

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____
nato a _____
in data _____
residente in via _____
città _____ cap _____

C.F. _____
Doc. n. _____
Telefono _____
email _____

CHIEDE

Di essere iscritto come frequentatore in data: _____
per lo svolgimento dei corsi di : _____

DICHIARA

Di non avere complicazioni, malattie ed impedimenti di tipo medico per la pratica sportiva con i pesi, attività a corpo libero, nuoto (come da certificato medico in mio possesso e che mi impegno a consegnare assieme alla presente richiesta). Di assumersi ogni responsabilità esonerando la S.S.D. Rari Nantes Albano a r.l. e chi agisce in nome e per conto di essa da qualsiasi danno, incidente, infortunio o furto, verificatosi prima, durante o dopo le attività svolte dal centro sportivo comprese le eventuali gite, gare ed altre iniziative che la S.S.D. Rari Nantes Albano a r.l. organizza nell'ambito della propria attività sportiva salvo comportamenti dolosi.

Dichiara inoltre di aver preso visione del regolamento interno della S.S.D. Rari Nantes Albano a.r.l.

Tutti i nostri frequentatori ed atleti sono garantiti da copertura assicurativa da parte degli Enti di promozione sportiva e delle Federazioni sportive che intrattengono rapporti con la S.S.D. Rari Nantes Albano a r.l.

Albano, li _____

Firma _____

FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO – REGOLAMENTO UE2016/679

Il sottoscritto, informato circa la titolarità in capo alla S.S.D. Rari Nantes Albano a.r.l. del trattamento dei dati personali finalizzato al corretto espletamento delle attività sportive, acquisita e sottoscritta l'informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento EU 2016/679,

ACCONSENTE

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 6 e ss. del predetto Regolamento, al trattamento dei **dati sensibili che lo riguardano**, relativi allo **stato di salute** e contenuti nei certificati medici che attestino l'idoneità sportiva, agonistica e non, per la specifica finalità di partecipazione ai corsi ed alle attività sportive.

Il sottoscritto **autorizza inoltre:**

- L'utilizzo dei **dati anagrafici e dell'email/sms** per **comunicazioni** riguardanti l'attività sportiva o iniziative sportive promosse dalla S.S.D. Rari Nantes Albano a.r.l.;

SI ☐ NO ☐

- L'utilizzo di **video e fotografie** contenenti la propria immagine, effettuate durante l'attività sportiva o nell'ambito di manifestazioni sportive, **a fini promozionali o divulgativi dell'attività svolta** (ad es. sito internet, pagina Facebook, esposizioni in ambito di manifestazioni sportive, bacheche all'interno della struttura)

SI ☐ NO ☐

Albano, li _____

Firma _____

RICHIESTA DI ADESIONE AL SERVIZIO DI PRENOTAZIONE TRAMITE SITO WEB

Il sottoscritto _____

residente in _____

nato a _____

città _____ cap _____

in data _____

RICHIEDE

alla predetta Società, la comunicazione delle credenziali personali (nome utente e password) necessarie per effettuare l'accesso nell'area riservata ai soci del sito web www.rarinantesalbano.it, al fine di usufruire dei servizi ivi offerti, in particolare di prenotazione delle lezioni.

A tal fine presta il proprio CONSENSO al trattamento dei dati personali anagrafici e di recapito telefonico/mail per il tramite del predetto sito web, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, per le predette specifiche finalità, con le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata alla sottoscritta richiesta di iscrizione.

Albano Li, _____

Firma _____