

MODULO D'ISCRIZIONE – Registration Form – SCUOLA

Nome: _____ Cognome: _____

Nato a: _____ Data ____/____/____

Residente: _____

Città: _____ Cap: _____

Cod. Fiscale: _____

Telefono: _____ E-Mail: _____

Facebook: _____

PROFESSIONE (occupation): _____

CHIEDO

di essere iscritto al CORSO DI: _____ dal _____

al _____

DICHIARO

Di essere di sana e robusta costituzione fisica, di saper nuotare. Di assumermi ogni qualunque responsabilità per danni o lesioni da me procurati a terzi o per danni a cose di chiunque e di cui io sia causa; mi impegno a tenere indenne l'associazione Albaria da qualunque protesta risarcitoria che in conseguenza di ciò venga contro di essa avanzata. -

FIRMA (signature) _____
(firma leggibile dell' allievo, se minore, dell' esercente la potestà)

I dati da Lei forniti verranno trattati per espletare adempimenti amministrativi ed organizzativi, attinenti il servizio di scuola velica da lei richiesto; il trattamento sarà effettuato con modalità manuali ed informatizzate; il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio ai fini della fornitura del servizio richiesto, l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata prestazione del servizio in oggetto; i dati possono essere comunicati a terzi: consulente fiscale, per esclusive finalità amministrativo contabili; il titolare del trattamento è: *Albaria associazione sportiva dilettantistica*, con sede in Palermo, viale Regina Elena, 89/a, il responsabile del trattamento è il direttore generale, reperibile presso lo stesso indirizzo; in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003: L'interessato ha il diritto di accesso ai propri dati, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, il diritto di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e l'integrazione, e di opporsi per motivi legittimi al trattamento.

FIRMA (signature) _____
(firma leggibile dell' allievo, se minore, dell' esercente la potestà)

NOTE: _____

Scuola primo corso: _____ Istruttore: _____ Anno: _____
