SCUOLA DI VELA
MODULO DI ISCRIZIONE

nauticlub castelfusano

Il/La sottoscritto/a..... nato/a..... Prov.....
il..... domiciliato/a in ..... Prov.....
Indirizzo..... CAP.....
tel..... cell. ..... e-mail .....
Altri contatti telefonici: Cognome e nome .....
tel..... cell. ..... e-mail.....

CHIEDE

- di iscriversi C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
- di iscrivere il proprio figlio/a.....
  C.F.|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
  nato/a ..... Prov. ..... il .....

al corso dal giorno ..... al .....

◯ **Bambini (dai 6 ai 15 anni)**

HALF DAY
- ◯ Corso base
- ◯ Corso Intermedio
- ◯ Programma avanzato

FULL DAY
- ◯ Corso base
- ◯ Corso Intermedio

◯ **Adulti (dai 16 anni in su)**

DERIVE
- ◯ Corso individuale
- ◯ Corso collettivo
- ◯ Lezione singola

WINDSURF
- ◯ Corso individuale
- ◯ Corso collettivo
- ◯ Lezione singola

◯ **Family Crew**
(allegare i moduli degli altri allievi)

Il/La sottoscritto/a dichiara che l'iscritto al corso

1. è di sana e robusta costituzione come risulta da certificato medico sportivo non agonistico;
2. conosce la pratica del nuoto;
3. è già in possesso di tessera FIV (n. .....)
4. è intollerante/allergico agli alimenti .....
5. Altro da segnalare: .....

Quota complessiva di partecipazione Euro ..... Cod. Conv. .....
Acconto Euro .....
Saldo Euro .....

Codice IBAN: IT 47 Q 08327 03231 00000 0003004 presso Banca di Credito Cooperativo di Roma intestato a Nauticlub Castelfusano A.S.D. - Pagamento effettuato il..... (allegare copia bonifico)

Servizio complementare di navetta (non effettuato il venerdì pomeriggio): ◯ SI ◯ NO

Luogo di partenza: ◯ Terme di Caracalla/FAO ◯ EUR Obelisco ◯ Casalpalocco (Centro Vecchio)

Data..... Firma .....

Consenso per il trattamento dei dati personali, riprese fotografiche e video

In base all'Art. 7 del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. A tal fine Le forniamo le seguenti informazioni: 1. I dati da Lei forniti verranno trattati al solo fine del tesseramento alla Federazione Italiana Vela, obbligatorio ai fini assicurativi, e per informarla sulle iniziative dell'Associazione; 2. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali, telematiche e informatizzate e conservati per un periodo di dieci anni; 3. Il trattamento e l'inoltro potrebbe riguardare anche i cd "dati sensibili" finalizzati comunque alla partecipazione al corso sopra citato; 4. In qualsiasi momento potrà richiedere l'eliminazione delle informazioni personali da Lei rilasciate inviando una raccomandata A/R alla sede dell'associazione quali informazioni si desidera vengano cancellate; 5. Titolare del trattamento dei dati è il presidente pro tempore del Nauticlub Castelfusano A.S.D. – Lungomare Amerigo Vespucci, 50 – 00122 Roma.

Il sottoscritto ◯ autorizza / ◯ non autorizza il Nauticlub Castelfusano A.S.D. ad effettuare riprese fotografiche o video durante il corso sopra indicata senza nulla pretendere e inoltre ◯ autorizza / ◯ non autorizza la loro pubblicazione, con ogni mezzo, a scopo didattico o per fini istituzionali per la promozione delle attività dell'associazione e senza alcun scopo di lucro. Dispenso pertanto da qualsiasi onere, presente e futuro, l'utilizzatore delle immagini, esclusivamente per i fini di cui sopra.
A i sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, in relazione all'Informativa che mi è stata fornita, prendo atto che l'aver aderito a partecipare al corso e pertanto a divenire socio della F.I.V. presso il Nauticlub Castelfusano A.S.D. comporta da parte della società stessa il trattamento dei dati personali sopra riportati.

Data..... Firma .....

Modulo n...../2018