

MODULO ISCRIZIONE

“Allenamenti Lunardini Skills”

Stagione 2024-25



*COGNOME(partecipante) _____ *NOME _____

*DATA DI NASCITA _____ *LUOGO DI NASCITA _____

*CODICE FISCALE _____

TAGLIA KIT _____ ALTEZZA _____ RUOLO _____

NOME E COGNOME DEL/DEI SOGGETTI CHE DICHIARA/NO DI ESERCITARE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE:

*COGNOME _____ *NOME _____

CONTATTO TELEFONICO _____

EMAIL _____

COGNOME _____ NOME _____

CONTATTO TELEFONICO _____

EMAIL _____

N.B: Necessario allegare certificato medico/sportivo in corso di validità

Autorizzo mio figlio a partecipare alle sedute degli “Allenamenti Lunardini Skills”; esonero la società Lunardini Skills SSd A R.L. i suoi collaboratori da qualunque responsabilità, in relazione a danni alle persone o a cose subiti e/o provocati da mio figlio durante lo svolgimento degli allenamenti. Dichiaro che mio figlio si trova in stato di buona salute e che è in grado di poter svolgere le attività proposte durante gli allenamenti. Dichiaro inoltre di aver preso visione e di accettare le condizioni previste dall’assicurazione dell’ente di affiliazione CSI consultabile su www.centrosportivoitaliano.it, e pertanto accetta che la società e i suoi collaboratori non si assumano in nessun caso la responsabilità per qualunque tipo di infortunio.

“LUNARDINI SKILLS SOCIETÀ SPORTIVA DILETTANTISTICA A R.L.”, in qualità di Titolare del trattamento La informa che tratta i Suoi dati personali per seguenti finalità: acquisizione del certificato di idoneità alla pratica sportiva di tipo non agonistico, iscrizione e registrazione dei partecipanti, tesseramento, comunicazione dei dati contabili e amministrative, programmazione delle attività sportive individuali, adempimenti in campo fiscale e contabile, comunicazioni di servizio per la gestione delle attività, gestione di un eventuale contenzioso, ai sensi dell’art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679. All’indirizzo www.lunardiniskills.it e/o in allegato la presente documento potrà visionare copia integrale delle informazioni sul trattamento dei dati personali. Le sono riconosciuti i diritti di accesso, rettifica, limitazione ed opposizione, ove applicabile, in riferimento agli artt. 15-22 del Reg. (UE) 2016/679. Per qualsiasi ulteriore informazione, e per far valere i diritti a Lei riconosciuti, potrà rivolgersi a: **Titolare del trattamento: LUNARDINI SKILLS SOCIETÀ SPORTIVA DILETTANTISTICA A R.L.**, Riferimenti del Titolare: info@lunardiniskills.it – www.lunardiniskills.it

Presa visione dell’informativa

Il sottoscritto interessato dichiara di aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 2016/679.

Luogo: _____, Data _____

Nome e cognome del soggetto interessato: _____

firma se maggiorenne: _____

In caso di minori:

L'esercente la responsabilità genitoriale, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13-14 del GDPR conferma di avere letto la presente informativa al trattamento dei dati.

Nome e cognome del/dei soggetti che dichiara/no di esercitare la responsabilità genitoriale:

(1) _____ (2) _____

(1) Firma: _____ (2) Firma: _____

Acquisizione dei consensi per le finalità facoltative

Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13-14 del GDPR presta il suo libero consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate

Comunicazioni promozionali:

Previo il suo libero consenso il Titolare potrà altresì trattare i Suoi dati eventualmente per soddisfare indagini di mercato, statistiche e per attività promozionali, comunicazione di convenzioni, sconti, nuove partnership, eventi, nonché comunicazioni inerenti anche alla spedizione di materiale pubblicitario e promozionale - via e-mail, posta, sms, WhatsApp, chiamate telefoniche - diverse da quelle necessarie per garantire l'esecuzione del rapporto.

SI (1) Firma: **NO** (1) Firma:

(2) Firma: (2) Firma:

Attivazione delle convenzioni con i partner dell'associazione:

Previo il suo libero consenso il Titolare potrà comunicare i Suoi dati di contatto ai partner dell'associazione per usufruire di servizi a tariffa agevolata, al fine di essere contattato.

SI (1) Firma: **NO** (1) Firma:

(2) Firma: (2) Firma:

Consenso ed autorizzazione per la diffusione dei contenuti audio-visivi sui Social, Siti web dell'associazione e realizzazione contenuti su supporto digitale, es. DVD o altro supporto di memorizzazione:

Il sottoscritto interessato, acquisite le "Informazioni e liberatoria per la diffusione di riprese video e fotografiche di minori di eta" conferma di avere letto le specifiche informazioni sul trattamento dei dati, le finalità descritte, consapevole che per i contenuti pubblicati attraverso i canali Social, il titolare del trattamento, pur avendo verificato le clausole sulla riservatezza dei singoli gestori, sarà vincolato alle regole e ad i mezzi contrattuali di ognuno di questi; nello specifico per l'esercizio di alcuni dei diritti, a titolo esemplificativo per la cancellazione (oblio), il titolare del trattamento potrebbe avere difficoltà a garantire tali diritti, in particolare per i contenuti che gli utenti dei Social Network potrebbero autonomamente ri-pubblicare.

Con la presente autorizzazione il sottoscritto, ai sensi dell'articolo 96 della Legge n. 633/1941, acconsente alla riproduzione e all'utilizzo delle immagini (riprese mediante fotografia/video o altri strumenti audiovisivi), per consentire la promozione delle proprie attività, nonché per la promozione delle capacità sportive dei partecipanti, mediante la pubblicazione sui canali di diffusione sopra citati, e per la realizzazione di contenuti su supporto digitale, DVD o altro supporto di memorizzazione.

SI (1) Firma: **NO** (1) Firma:

(2) Firma: (2) Firma: