

MODULO ISCRIZIONE 2023

Cognome e nome:	Data di nascita:	Luogo:
Residente a:	Indirizzo e civico:	Cap:
Telefono:	E-Mail:	Professione:
CORSO		

AUTOCERTIFICAZIONE IN ATTESA DI CERTIFICATO MEDICO

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità, di essere di sana e robusta costituzione e di essere in possesso di certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento di attività fisica non agonistica.

AUTOCERTIFICAZIONE COVID

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità, di non essere stato affetto da malattia COVID-19 e di non essere stato in contatto con casi accertati, probabili e sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni

Dichiara inoltre di:

-Non essere sottoposto a misure restrittive di quarantena

-Che la temperatura corporea non è superiore ai 37,5°

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI CON FINALITÀ DI MARKETING

Acconsento al trattamento dei dati con finalità di marketing per 365 giorni dalla data dell'ultima quota associativa attiva

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PER COMUNICAZIONI DI SERVIZIO

Acconsento all'invio di comunicazioni ai fini di servizio per 365 giorni dalla data dell'ultima quota associativa attiva.

CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI E SENSIBILI AI SENSI DEGLI ARTICOLI 4,5 e 7 DEL G.D.P.R. 2016/679

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a già informato/a dal Titolare ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 e di aver già rilasciato il consenso al trattamento dei propri dati personali comuni e/o sensibili ai sensi degli articoli 4, 5 e 7 del G.D.P.R. 2016/679

Con firma apposta in calce alla presente il sottoscritto dichiara di conoscere i diritti garantiti quale interessato, ai sensi degli artt. 15-21 e 9 del Regolamento (UE) 2016/679, ed esprime il proprio libero consenso affinché il Titolare proceda al trattamento dei propri dati personali riportati nella presente scheda per perseguire le finalità già indicate nell'informativa.

REGOLAMENTO PREVENZIONE COVID

Ho preso visione e accetto le norme del regolamento interno COVID AG POWER.

Firma per prestazione del consenso ai sensi del Codice sulla Privacy, per prestazione del consenso trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, per prestazione consenso utilizzo immagini fotografiche o video, sul sito internet, Brochure illustrative e pagine social.

Firma.....

(se minorenni firma del genitore esercente la potestà genitoriale)