STAGIONE 2021-2022

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO:

☐ **MATERNA**	☐ **SCUOLE** (primarie e secondarie)		☐ **ORIENTAMENTO AGONISTICO**
JUNIOR	☐ Junior Club		☐ Junior Club Baby
COLLETTIVE **SCI** ☐ **SNOWBOARD** ☐	Sabato: Domenica: Natale:	☐ Mattina ☐ Mattina ☐ Corso **A** (mattina) ☐ Corso **B** (mattina)	☐ Pomeriggio ☐ Pomeriggio ☐ Corso **A** (pomeriggio) ☐ Corso **B** (pomeriggio)
MASTER	☐ 10 Giornate		☐ Giornata Singola

Cognome _____ **Nome** _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____ sesso M F

Residente a _____ via/piazza _____ nr _____

Recapito telefonico _____ email o altri recapiti telefonici _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

LIVELLO: **Mai sciato ☐** **Principiante ☐** **Medio ☐** **Buono ☐**

(Solo per l'iscrizione di minorenni)
Nome e Cognome del genitore _____

Per l'iscrizione ai corsi ***MATERNA*** o ***SCUOLE*** indicare anche:

Scuola dell'alunno _____

Comune _____ Classe _____

Dichiara di aver preso visione del programma ed autorizza il proprio figlio/a a partecipare al corso organizzato dalla Scuola Sci Domobianca e dal C.A. Domobianca. Dichiara inoltre, che il proprio figlio/a è in possesso del Certificato Medico per la pratica dello sport non agonistico (L.R. 25.06.2008 n°15) e di Polizza Assicurativa R.C.T. valevoli per tutto il periodo della durata del corso.

Ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.) la informiamo:
I) che i suoi dati personali sono forniti e raccolti per finalità di gestione amministrativa e contabile;
II) che il trattamento dei suoi dati personali avverrà in modo da garantirne la sicurezza e riservatezza e potrà essere effettuato attraverso strumenti manuali, informatici e telematici;
III) che potrà ottenere la conferma dell'esistenza dei suoi dati personali, la loro cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco, l'aggiornamento, la rettificazione, la limitazione o, se vi è interesse, l'integrazione unitamente alla portabilità oltre che 1l'opposizione al trattamento;
IV) che titolare del trattamento è la Scuola Sci Domobianca alla quale potrà rivolgersi mediante il seguente indirizzo mail: scuolasci@domobianca.it;
V) che i suoi dati saranno conservati per i tempi definiti dalla normativa;
VI) che il conferimento dei suoi dati è strettamente funzionale ed indispensabile all'esecuzione del rapporto contrattuale.

Domodossola,_____ Firma_____

Autorizzo, a titolo gratuito, anche ai sensi degli articoli 10 e 320 del codice civile e degli articoli 96 e 97 della Legge 22.04.1941 n. 633 (Legge sul diritto d'autore) l'utilizzo delle foto o video riprese effettuate durante le attività, iniziative ed eventi di cui al corso di sci nonché la conservazione delle foto o video riprese presso gli archivi informatici dell'organizzazione. La presente liberatoria potrà essere liberamente ed autonomamente revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare, a mezzo posta ordinaria all'indirizzo scuolasci@domobianca.it oppure mediante posta elettronica certificata al seguente indirizzo: domobianca@legalmail.it chiedendo, altresì, restituzione e/o cancellazione dei supporti ritraenti le immagini o riproducenti le video riprese.

Domodossola,_____ Firma_____

Metodi di pagamento accettati: Bonifico | POS | Contanti.
Dati bancari per bonifico: UNICREDIT - IBAN IT35K0200845360000106078933 intestato a Scuola Sci Domobianca (indicare nella causale nome allievo e corso).