

NON COMPILARE / SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

STATO ISCRIZIONE:

 Prova il ___/___/___ Iscritto il ___/___/___ N° Tessera: _____

DATI PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ il ___/___/___/ Cittadinanza _____

Residente a _____ Via _____ N° _____ CAP _____

Cod. Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Cellulare 1 _____ Cellulare 2 _____

E-mail (indirizzo valido e di frequente lettura) _____

DATI GENITORE AVENTE LA PATRIA POTESTÀ

(solo se il partecipante è minorenne e da utilizzare per ricevute fiscali)

Cognome _____ Nome _____

Cod. Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

ATTIVITÀ SPORTIVA / CORSO

CORSI FITNESS (per adulti e ragazzi)	CORSI SPORT (per bambini e ragazzi)
Corso/attività: _____	Corso/attività: _____
Corso/attività: _____	Corso/attività: _____

INFORMAZIONI PERSONALI

Taglia abbigliamento (previsto solo nei corsi area Sport)	Altezza (cm) _____	Taglia _____
Infortuni rilevanti subiti recentemente	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Particolari allergie/patologie (anche allergie alimentari)	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Indicare se si sta seguendo una cura medica	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Partecipo con fratello/sorella	<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO

AMMISSIONE E PARTECIPAZIONE

Con la presente Il sottoscritto _____ chiede

 O DI VOLER PARTECIPARE O DI VOLER AMMETTERE IL MINORE SOPRA INDICATO

alle attività sportive e associative organizzate da Sport University impegnandosi sin d'ora ad accettare incondizionatamente le disposizioni previste nello Statuto e nel Regolamento dell'Associazione Sportiva. Inoltre, dichiara di aver letto ed accettato la dichiarazione liberatoria relativa al trattamento dei dati personali e comunicata sulla presente scheda d'iscrizione. L'ammissione e la partecipazione alle attività sociali si intende valida e accettata, con approvazione immediata del Presidente, previa ratifica del Consiglio Direttivo e nel momento in cui la segreteria consegnerà la ricevuta di pagamento della quota d'iscrizione alle attività sportive scelte, comprendente anche la quota associativa e/o di tesseramento oltre alla tessera sociale consegnata in via digitale. Nel momento in cui l'iscrizione non venisse accettata per qualsivoglia ragione la quota versata verrà restituita per intero.

MODALITÀ D'ISCRIZIONE e QUOTE

Le iscrizioni possono essere effettuate presso la segreteria c/o Sport University Center, via Parma 72, Salsomaggiore Terme oppure tramite mail a info@sportuniversity.it. Le quote di partecipazione per la s.s. 2023/2024 sono:

- **Corsi Fitness** € 10,00 (singolo ingresso), € 90,00 (10 ingressi), € 170 (20 ingressi), € 240 (30 ingressi).
- **Corsi Sport** (quote annuali, da settembre a fine maggio): € 260 (quota annuale) per una lezione a settimana, € 350 (quota annuale) due lezioni a settimana, € 440 (quota annuale) per tre/quattro lezioni a settimana ove possibili in base al programma corsi. Le quote sono pagabili in due rate, 1° rata più quota associativa all'iscrizione, 2° rata entro il 30 gennaio 2024. Le quote non comprendono la quota associativa di € 20,00 per under 18 e di € 25,00 maggiorenni. Sconto fratelli € 10,00 a partecipante all'atto dell'iscrizione.

DATA _____ FIRMA DEL PARTECIPANTE o ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE _____

MODALITÀ di PAGAMENTO

Il pagamento della quota di partecipazione e della quota associativa, devono avvenire al momento dell'iscrizione, presso la Segreteria con pagamento dell'intera rata oppure in due rate (esclusi i corsi fitness per i quali il pagamento è online). La quota di partecipazione può essere versata tramite, carta di credito, bancomat o bonifico bancario intestato a:

ASSOCIAZIONE POLISPORTIVA DILETTANTISTICA SPORT UNIVERSITY

IBAN: IT 47 Y 01030 65730 000061125767 - Causale: nome corso/attività, cognome/nome partecipante

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(art. 13 DLgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Gentile partecipante, la presente informativa le viene fornita, ai sensi del "Codice in materia di protezione di dati personali". Il Titolare del trattamento dei dati personali è **ASSOCIAZIONE POLISPORTIVA DILETTANTISTICA SPORT UNIVERSITY** con sede in Via Parma, 72, Salsomaggiore Terme (PR), mail info@sportuniversity.it tel. 347.7751901. Responsabile del trattamento è il Legale Rappresentante che può essere contattato ai medesimi recapiti, anche per richiedere l'elenco completo dei responsabili del trattamento eventualmente nominati. Nell'ambito della struttura i dati possono essere trattati dal Presidente, dal Vice Presidente, dal Segretario e da specifici soggetti incaricati dal Consiglio Direttivo. I dati personali, indicati nella "Scheda iscrizione", possono essere trattati con strumenti elettronici, oltre che conservati su supporto cartaceo per le seguenti finalità:

- esecuzione obblighi contrattuali relativi all'attività sportiva e/o sociale, ivi compresa la comunicazione per ragioni organizzative a compagnie/broker assicurativi, enti e federazioni sportive, strutture alberghiere e ricettive, altre associazioni sportive, oltre che poste/corrieri/banche. Per queste finalità non occorre il consenso al trattamento (art. 24 D.Lgs n. 196/2003), eccezion fatta per il necessario consenso al trattamento di alcune informazioni sanitarie (certificati medici). La mancanza di alcuni dati e/o mancanza di consenso al trattamento dei dati sanitari può precludere la partecipazione ai corsi.
- iniziative promozionali, annunci, servizi e offerte, attività di marketing da parte dei Titolari del trattamento. Per queste finalità è indispensabile il consenso al trattamento, che potrà essere comunque revocato in ogni momento scrivendo ai Titolari del trattamento all'indirizzo mail info@sportuniversity.it. Il mancato consenso non ha conseguenze sulla partecipazione ai corsi, precludendo solo le attività promozionali.
- realizzazione di prodotti cartacei, digitali audio/video, siti internet, social network, newsletter, con scopo informativo e commerciale, promozionale e pubblicitario, contenenti anche immagini e riprese dei partecipanti ai corsi, mediante la ripresa e la registrazione, su qualsiasi supporto, anche informatico, delle immagini che riguardano la persona; la pubblicazione, comunicazione, diffusione, con ogni mezzo e in ogni luogo, delle predette immagini e riprese (quali, a titolo esemplificativo e non esaustivo, rete televisiva, internet, home video, commercial video, DVD, CD, supporti cartacei, database) il tutto nel rispetto dei diritti relativi all'onore e alla reputazione del Partecipante.

Con il consenso al trattamento si riconosce all'Associazione sportiva, che sarà titolare esclusiva, l'uso delle immagini e delle riprese realizzate in occasione dei corsi e di tutti i diritti di utilizzazione e sfruttamento, anche pubblicitario e promozionale delle stesse, senza limitazione alcuna e con ampia facoltà di cessione e licenza a terzi dei diritti soprammenzionati. Con il consenso al trattamento si prende atto che nessun diritto potrà essere riconosciuto a favore del partecipante in relazione a quanto precede; e ciò sia nel caso in cui le riprese effettuate comprendessero immagini del partecipante sia anche nel caso in cui non le comprendessero. Per queste finalità è indispensabile il consenso al trattamento. Il mancato consenso non ha conseguenze sulla partecipazione alle attività sociali e sportive dell'Associazione Sportiva, precludendo solo la raccolta e l'utilizzo delle immagini ai fini indicati. In qualsiasi momento ai sensi dell'art.7 e ss. del D.Lgs n. 196/2003, Lei potrà verificare i dati personali ed eventualmente farli correggere, aggiornare o cancellare o esercitare gli altri diritti riconosciuti per legge, scrivendo o contattando i Titolari del trattamento tramite mail all'indirizzo info@sportuniversity.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(art. 23 DLgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il/i sottoscritto/i _____
 Esercente/i la potestà genitoriale su _____ Letta l'informativa sul trattamento dei dati personali:

Esprime il consenso al trattamento, da parte di Sport University di alcune informazioni sanitarie (a titolo esemplificativo ma non esaustivo il certificato medico) ai fini indicati nell'informativa. Nota: il mancato consenso preclude la partecipazione alle attività sportive	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Esprime il consenso alla comunicazione da parte di Sport University dei dati, a soggetti terzi, tra cui federazioni, società, enti di promozione sportiva e altre associazioni Nota: il mancato consenso preclude la partecipazione alle attività sportive	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Esprime il consenso al trattamento per iniziative promozionali, annunci di nuovi prodotti, servizi, offerte, attività di marketing, da parte dei Titolari del trattamento. Nota: il mancato consenso non preclude la partecipazione alle attività sportive	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Esprime il consenso all'utilizzo di immagini (foto, video) tratte dalle attività associative, da parte del Titolare al trattamento per la realizzazione di prodotti cartacei, digitali audio/video, siti internet, social network, newsletter, con scopo informativo, commerciale, promozionale e pubblicitario. Nota: il mancato consenso non preclude la partecipazione alle attività sportive	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO

DATA _____ FIRMA DEL PARTECIPANTE o ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE _____