



# ASSOCIAZIONE VELA LAGO di LEDRO

Via Alzer,9 - 38067 Comune di Ledro, Fraz. Pieve TN - Tel +39 389 6261480 - Email: vela@avll.it Web: www.avll.it  
Partita IVA: 01247260225 Codice Fiscale: 93002040223

## DOMANDA ISCRIZIONE SCUOLA VELA 2019

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore del ragazzo/della ragazza \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
cod. fiscale del ragazzo/a \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_

chiede

all'Associazione Vela Lago di Ledro di iscrivere il proprio figlio al corso vela presso la sede della suddetta Associazione per la settimana / le settimane (lun-ven 09.30-15.30) :

- 08 - 12 luglio;  15 - 19 luglio;  22 luglio - 26 luglio;  
 29 luglio - 02 agosto;  05 - 09 agosto

- Giocovela** ( 6- 8 anni)  **Educamp vela** (9-11 anni)  **Corso vela** (12-17 anni)

Richiesta di :  anticipo (ore 08.45 -tranne lunedì)  posticipo (ore 16.30)

### FESTA FINALE POST SCUOLA VELA SABATO 10 AGOSTO 2019

Allo scopo allega il certificato medico di idoneità allo sport non agonistico, la ricevuta del versamento di euro 100,00 per settimana (dalla seconda settimana inclusa di corso effettuato il costo è di € 90,00)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Si prega di segnalare eventuali allergie od altre problematiche.

Si consiglia un abbigliamento comodo e di portare un ricambio completo del vestiario, una ventina, scarpe di plastica con suola bianca o di tela (non sandali), un asciugamano, il pranzo al sacco. L'Associazione si riserva di assegnare il/la ragazzo/a ai gruppi che ritiene idonei in base alla preparazione dello/a stesso/a. I giorni di maltempo non vengono recuperati. I dati richiesti nella presente domanda sono obbligatori al fine del tesseramento dell'allievo.

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - MINORI

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/ tutore di \_\_\_\_\_ letta l'informativa consultabile sul sito <http://www.avll.it/wp-content/uploads/2019/02/PRIVACY.pdf>,

- acconsente  non acconsente  
al trattamento dei propri dati nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa.

Luogo data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZAZIONE EX L. N. 633/1943 Immagini video e fotografiche**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore/ tutore di \_\_\_\_\_ letta l'informativa,

autorizza l'Associazione a ritrarre proprie fotografie e video, per le sole finalità indicate nell'informativa ex art. 13 Regolamento UE 679/16 al punto 1.2. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Luogo data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_