



DOMANDA ISCRIZIONE SCUOLA VELA ADULTI 2019

Il sottoscritto _____
nato/a il _____ a _____
residente a _____ Cap _____ in via _____
cod. fiscale _____
recapito telefonico _____ email _____

chiede

all'Associazione Vela Lago di Ledro di iscriversi al corso vela presso la sede della suddetta Associazione.

Allo scopo allega il certificato medico di idoneità allo sport non agonistico, la ricevuta del versamento di euro 100,00 per corso collettivo o € 180,00 per corso individuale

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

Il sottoscritto/a _____ 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 _____ 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 _____