



SCUOLA VELA 2021

MODULO DI AMMISSIONE PER BAMBINI E RAGAZZI

da inviare all'indirizzo scuolavela@avll.it

o tramite whatsapp al numero +39 389 6261480

DATI ALLIEVO*

*

necessari al rilascio della tessera FIV

NOME		COGNOME	
VIA	CAP	CITTA'	
NATO IL:	NATO A:	COD FISCALE:	

DATI GENITORE

NOME		COGNOME	
eMAIL:		TEL CELL per REPERIBILITÀ:	

Precedenti esperienze di vela? SI' NO

Il genitore o chi ne fa le veci dichiara che l'allievo SA NUOTARE

intendo iscrivere mio/a figlio/a al seguente corso (barrare le settimane indicate)

- 05 - 09 luglio 12 - 16 luglio
 19 - 23 luglio 26 - 30 luglio
 02 - 06 agosto 09 - 13 agosto 16 - 20 agosto

Si allega:

- certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica agonistica

- copia del pagamento [] € 120,00 prima settimana [] € 100,00 settimane successive

Eventuali allergie e/o problematiche del minore: _____

Autorizzo mio/a figlio/a a recarsi presso l'Associazione Vela Lago di Ledro e rientrare presso la propria abitazione in autonomia, declinando l'Associazione Vela Lago di Ledro da ogni responsabilità durante il tragitto.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - MINORI

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.

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

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.

Presa visione del **PROTOCOLLO COVID-19 per la Scuola Vela**, consultabile al link <http://www.avll.it/wp-content/uploads/2021/05/PROTOCOLLO-1.pdf>

LUOGO e DATA

FIRMA DEL GENITORE leggibile