

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da stampare, compilare ed inviare via fax al n° 0233000525

|                                                    |  |           |  |
|----------------------------------------------------|--|-----------|--|
| Nome del bambino                                   |  | Cognome   |  |
| Nato a                                             |  | il        |  |
| Residente in                                       |  | indirizzo |  |
| Cap                                                |  | città     |  |
| <b><u>Recapiti</u></b>                             |  |           |  |
| Telefono fisso                                     |  | Cellulare |  |
| Mail                                               |  | fax       |  |
| Peso                                               |  | Altezza   |  |
| Taglia                                             |  |           |  |
| <b><u>Altre informazioni</u></b>                   |  |           |  |
| ATTIVITA' SPORTIVE/ARTISTICO/RICREATIVE/PRATICATE: |  |           |  |
| EVENTUALI ALLERGIE ED ALTRE INDICAZIONI MEDICHE    |  |           |  |

## INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTICOLI 13,23,26,34 D.L. 30/06/03 n° 196 RELATIVO ALLA TUTELA ED AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

A seguito della disciplina dettata dal D. L. 196/03 " Codice in materia di protezione dei dati personali ", forniamo con la presente le informazioni relative all' utilizzo da parte della Ns. Associazione (titolare del trattamento) dei dati personali acquisiti in relazione ai rapporti intercorsi con Voi o che potranno essere intrattenuti in futuro. In particolare si informa che la detenzione dei dati riguardanti il destinatario è finalizzata ad obblighi ed utilizzi diversi, quali:

- Obblighi legali al fine della gestione amministrativa e contabile del rapporto ( fatturazioni, ricevute, scritture e registrazioni contabili e associative)
- Finalità varie ( attività di promozione e diffusione attività associative, monitoraggio e documentazione con supporti audio visivi delle attività svolte ad uso interno didattico ed in conformità degli scopi sociali secondo statuto).

Il trattamento dei dati avviene sia attraverso strumenti video-informatici, sia attraverso la raccolta di materiale cartaceo manuale, con logica strettamente correlata alle finalità indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e riservatezza degli stessi. L' eventuale rifiuto di consentire il trattamento dei Vs. dati, nei termini di cui sopra, può comportare l' impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto. E' quindi necessario, ai fini di un concreto trattamento dei dati, che l' interessato comunichi tempestivamente le eventuali variazioni di dati forniti. Il destinatario della presente, secondo l' art.7 del D.L. 196/03, ha il diritto di:

- Ottenere Indicazione sull' origine dei dati personali
- Conoscere le finalità e modalità del trattamento e della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l' ausilio di strumenti video-informatici.
- Ottenere indicazione degli estremi identificativi del titolare responsabile del trattamento e dei soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza,
- Ottenere l' aggiornamento, la rettifica o l' integrazione dei dati
- Ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge
- Opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano
- Opporsi all' invio di materiale promozionale e comunicativo delle attività svolte e programmate

Pertanto, una volta stabilita e percepita la ns. serietà e deontologia professionale, vi preghiamo di esprimere il vs. consenso al trattamento dei dati, nel rispetto della legge sopra citata e per gli scopi associativi indicati, nonché il Vs. impegno a comunicarci le eventuali variazioni dei dati in Ns. possesso, facendoci pervenire con cortese sollecitudine copia della presente sottoscritta per accettazione e conferma.

CAMPO OBBLIGATORIO  Do il consenso  Nego il consenso

### Sceita del periodo in cui desidera partecipare:

|                          |                                                |
|--------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Primo turno dal 31 agosto al 4 settembre       |
| <input type="checkbox"/> | Secondo turno dal 7 settembre all'11 settembre |

Firma del Genitore

---