



RICHIESTA ISCRIZIONE AL CORSO DI PESCA A MOSCA

Bologna, li

Spett.le
Consiglio Direttivo
dell'Associazione Sportiva
Fly Fishing Team Bologna

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a CAP Prov

in via n°

Cellulare: Telefono:

E-mail:

MSN:

SKYPE:

CHIEDE

di essere ammesso al corso gratuito di pesca a mosca organizzato dalla Vs. Associazione.

.....
(firma)

INFORMATIVA E CONSENSO DELLA LEGGE N. 196/03
L'art. 13 del Decreto Legislativo n° 196/2003 sulla privacy riconosce ai cittadini l'esercizio di specifici diritti. In particolare l'interessato può ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali e che tali dati vengano messi a disposizione in forma comprensibile. L'interessato può altresì chiedere: di conoscere l'origine dei suoi dati nonché la logica e le finalità del trattamento; di ottenerne la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione, o -se vi è interesse- l'integrazione dei dati; di opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso.
In relazione a ciò, e osservato che tra i dati in trattamento esistono dati "sensibili", e in particolare dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, la preghiamo di comunicarci se intende prestare il suo consenso al loro trattamento, sottoscrivendo la seguente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a
Ricevuta l'informazione prevista dall'art. 13 del Decreto Legislativo n° 196/2003, dichiara di prestare il suo consenso al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano, compresi i dati sensibili, solo ed esclusivamente per le specifiche finalità statutarie. Consente altresì la eventuale comunicazione di tali dati ad altri Centri, Enti, ecc... con finalità analoghe e solo nell'ambito dei obblighi statutarî o di legge.

Firma
.....

Bologna, li
.....



DICHIARAZIONE LIBERATORIA ISCRITTI MINORENNI

Bologna, li

Spett.le
Consiglio Direttivo
dell'Associazione Sportiva
Fly Fishing Team Bologna

lo sottoscritto/a

AUTORIZZO

mio figlio/a

nato/a a il

residente a CAP Prov

in via n°

Cellulare: Telefono:

a partecipare al corso di pesca organizzato dal Club FLY FISHING TEAM BOLOGNA, realizzato sotto la guida dei Soci e di eventuali Docenti esterni.

ACCONSENTO NON ACCONSENTO

a questo CLUB e all'incaricato del sito web (www.fftb.it) di utilizzare eventuali registrazioni audiovisive e fotografiche, effettuate durante la partecipazione di mio/a figlio/a, a scopi didattici o divulgativi, anche mediante riproduzioni o adattamenti, su video, web, carta e ogni altro media ritenuto utile ai presupposti sopra citati.

Io sottoscritto sollevo da qualsiasi responsabilità il FLY FISHING TEAM BOLOGNA in relazione ad eventuali infortuni del proprio figlio/a verificatisi durante lo svolgimento del corso di pesca.

In Fede,

(Firma leggibile del genitore o di chi ne fa le veci)

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali sopra riportati ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n° 196/2003

In Fede,

(Firma leggibile del genitore o di chi ne fa le veci)