

DICHIARA INOLTRE (per sé e/o per il minore)

- Di essere consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art.76 DPR 445/2000).
- Che i dati riportati sono veritieri.
- Di impegnarsi a versare la quota del tesseramento annuale.
- Di essere a conoscenza che il tesseramento prevede una copertura assicurativa con massimali e franchigie dei quali ha preso atto e che la copertura assicurativa avrà efficacia dalla mezzanotte del giorno successivo al versamento della quota del tesseramento annuale.
- Di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività, di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica stessa dell'attività e di impegnarsi a consegnare prima della frequentazione del centro estivo la certificazione medica obbligatoria ai sensi di legge per l'idoneità all'attività sportiva non agonistica.
- Di assumersi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità per danni personali e/o procurati ad altri e/o a cose a causa di un comportamento non conforme alle norme di legge o del presente documento e/o dei regolamenti interni.
- Di aver preso visione dell'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 679/2016) della società sportiva Dance Team Friuli , esposta sul sito web <https://www.newlifeacademy.it/privacy-policy/>.
- Di aver preso visione delle norme di condotta previste dal regolamento, di impegnarsi a osservarle con costanza in ogni suo punto. Si impegna, pertanto, a tenersi aggiornato in caso di qualsivoglia modifica degli stessi o di pubblicazione di nuovi regolamenti, che verrà prontamente comunicata a mezzo e-mail.
- Di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo, di capire e condividere pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la sicurezza.

ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 196/2003 e Regolamento Europeo 2016/679)

- Consenso al trattamento di dati propri
- Consenso al trattamento di dati propri e del minore in qualità di genitore o esercente la potestà genitoriale del MINORE DI ANNI 14 (ai sensi dell'art.8 del Regolamento UE 2016/679)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali e consapevole delle conseguenze penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000:

CONCEDE NEGA

Il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o del minore forniti al fine dello svolgimento del rapporto contrattuale *Il conferimento dei dati personali è obbligatorio, senza essi non è possibile dare corso al servizio richiesto.*

CONCEDE NEGA

Il consenso al trattamento dei propri dati personali idonei a rivelare lo stato di salute quali informazioni sullo stato di salute (certificato medico per l'attività non agonistica).
il certificato medico per l'attività sportiva non agonistica è obbligatorio, senza esso non è possibile dare corso al servizio richiesto.

CONCEDE NEGA

Il consenso all'invio di informazioni di carattere ISTITUZIONALE , PROMOZIONALE e COMMERCIALE.

CONCEDE NEGA

Il consenso all'utilizzo di immagini per usi PROMOZIONALI SOCIETARI, salva la facoltà di revoca e/o di limitarne l'utilizzo in base alle modalità di volta in volta indicate.

Data _____

Firma di entrambi i genitori

