

SKY LINE NUOTO



MODULO D'ISCRIZIONE "E...STATE CON SKY LINE NUOTO s.s.d. a r.l."

COGNOME E NOME _____

NATO A _____IL _____

RESIDENTE _____IN VIA_____N._____CAP_____

TELEFONO _____E-MAIL _____

Il sottoscritto Sig/Sig.ra _____

nato/a il_____a_____

e residente a_____via _____

dichiara sotto la sua responsabilità, si civile che penale, ai sensi dell' art. 46 e seguenti del DPR 445/2000 e succ. mod. Di essere il genitore (padre/madre) e/o tutore, esercente della patria potestà del minore iscritto, oppure di essere stato autorizzato/a, come da delega allegata e copia del documento d'identità in corso di validità, dal genitore/tutore Sig./Sig.ra _____
per far iscrivere il minore.

Data_____ Firma _____

CASALPUSTERLENGO	CODOGNO		
0	0	1° settimana	dal 08/06 al 12/06
0	0	2° settimana	dal 15/06 al 19/06
0	0	3° settimana	dal 22/06 al 26/06
0	0	4° settimana	dal 29/06 al 03/07
0	0	5° settimana	dal 06/07 al 10/07
0	0	6° settimana	dal 13/07 al 17/07
0	0	7° settimana	dal 20/07 al 24/07
0	0	8° settimana	dal 27/07 al 31/08
0	0	9° settimana	dal 03/08 al 07/08
0	0	10° settimana	dal 10/08 al 14/08
0	0	11° settimana	dal 17/08 al 21/08
0	0	12° settimana	dal 24/08 al 28/08
0	0	13° settimana	dal 31/08 al 04/09

TUTTO IL GIORNO CON PASTO ☐ SENZA PASTO ☐
SOLO MATTINA ☐ SOLO POMERIGGIO ☐
SOLO MATTINA + PASTO ☐ SOLO POMERIGGIO + PASTO ☐

COMPILAZIONE RISERVATA ALLA SEGRETERIA:

CERTICATO MEDICO CONSEGNATO ☐ TOTALE PAGATO ☐
ISCRIZIONE ☐ OPERATORE ☐

DOCUMENTI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE:

CERTIFICATO DI IDONEITÀ' SPORTIVA NON AGONISTICA secondo quanto previsto dal DM 24/04/2013 del Ministero della Salute.

RECAPITI – INFORMAZIONI UTILI

MAMMA Nome e Cognome _____ _____tel_____

PAPA Nome e Cognome _____ tel _____

Codice Fiscale di chi effettua detrazione_____

Altro (indicare il grado di parentela o il ruolo)_____

INDICAZIONE DIETETICHE PER ALLERGIE/ INTOLLERANZE ALIMENTARI
_____ ☐ NESSUNA

INDICAZIONI PER ALLERGIE DIVERSE O ALTRO CHE SI RITIENE UTILE FARCI SAPERE
_____ ☐ NESSUNA

AUTORIZZAZIONE RITIRO DEL BAMBINO

Io Sottoscritto_____

Genitore e/o tutore di _____

☐ AUTORIZZO lo Staff Sky Line Nuoto ssd arl ad affidare mio figlio, al termine della giornata sportiva, alle seguenti persone maggiorenni:

COGNOME NOME_____In qualità di _____tel_____

COGNOME NOME_____In qualità di _____tel_____

Informativa fornite ai sensi dell'Art.13 del Reg.UE 2016/679 (di seguito GDPR) ex art.13 D.LGS. 196/2003* per i clienti

La informiamo che ai sensi dell'art 13 de D.lgs. 196/2003* (Codice in materia di protezione dei dati personali in vigore fino al 24 maggio 2018. Si fa presente che, dal giorno successivo – 25 maggio 2018 – sarà applicabile l'art. 13 Regolamento – UE – n° 679/2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati.) di seguito Le forniamo le seguenti informazioni, conformemente alle normative sopra indicata, avvisando che il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

1) I dati da Lei forniti verranno trattari per le seguenti finalità:

a) Obblighi legali per fatturazione, scritture e registrazioni contabili obbligatorie e simili;
b) Obblighi contrattuali, quindi registrazioni inerenti l'iscrizione ai corsi , abbonamenti e i relativi appelli nonché delle relative modifiche ed integrazioni;
c) Comunicazioni inerenti ai corsi e nostre offerte o ns. indagini di mercato.

2) Il trattamento sarà effettuato con modalità manuali ed informatiche.
3) I dati saranno comunicati a soggetti terzi per adempiere ad obblighi legali, fiscali e contrattuali.
4) Il consenso scritto della presente è obbligatorio solo per il trattamento dei dati sensibili.
5) Il conferimento dei Suoi dati personali è obbligatorio al fine di adempiere agli obblighi derivanti dal Contratto, dai Regolamenti e in generale dagli adempimenti di legge.
6) Il titolare del trattamento è: SKY LINE NUOTO ssd arl, in persona del rappresentante legale pro temporale, con sede in Casalpusterlengo – CAP 26841 – Viale dello Sport nr1.
7) In caso di mancato conferimento del consenso del trattamento dei Suoi dati personali impedirà il perfezionamento degli obblighi contrattuali.
8) In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti previsti dagli artt. 7 D. lgs. 196/2003.

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____/_____/_____

Dichiaro di aver ricevuto, letto e compreso la completa informativa ai sensi dell'art 13 D.lgs. 196/2003 e sono stato reso edotto dei miei diritti previsti all'art.7 del D. lgs- 196/2003, e pertanto esprimo liberamente il mio consenso al trattamento e alla comunicazione dei miei dati per il trattamento descritto dell'informativa.
Per effetto dell'informativa sopra riportata dichiaro: di esprimere il consenso previsto dagli artt. 23 e 26 del dgs. 1996/03 che reca disposizione a "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali/sensibili" , di prendere atto, ai sensi dell'art. 13 d.lgs 196/2003 che i dati, compreso immagini filmate e fotografiche, forniti o comunque ottenuti formeranno oggetto di trattamento per eseguire obblighi di legge, adempiere a quanto disposto dagli organi di vigilanza ed esigenze di tipo gestionale comprese assicurazioni, tesseramenti a Federazioni Sportive Nazionali ed Enti di promozione sportiva riconosciuti CONI (vedi elenco affisso) , pubblicità aziendale, ecc. per le quali può essere necessario il trasferimento a terzi dei dati, rinunciando a qualsiasi pretesa economica a riguardo.
Di essere a conoscenza delle facoltà relativamente ai dati archiviati, di esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del citato d.lgs. 196/2003. In caso di mancato conferimento del consenso al trattamento dei Suoi dati personali impedirà il perfezionamento degli obblighi contrattuali.

DO IL CONSENSO: SI NO

Dichiaro, inoltre, ai sensi e per gli effetti degli art. 1341 1342 del codice civile, di aver letto e di aver ben compreso, nonché di accettare integralmente il Regolamento del Centro Sportivo, regolamento speciale esposti, le condizioni e le pattuizioni previste dallo statuto, dal regolamento e dal contratto assicurativo derivante in base alle attività sportiva che verranno svolte.

Data_____ Firma _____

Data_____ Firma _____

Ed in particolare degli articoli numero 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, del regolamento esposto.

Data_____ Firma _____

Data_____ Firma _____

REGOLAMENTO

Art. 1 E STATE CON SKY-LINE NUOTO ha inizio il 09/06/2025 e ha durata come da calendario sopra indicato. Possono iscriversi a E STATE CON SKY-LINE NUOTO ssd arl ragazzi/e a partire dai 4 anni compiuti alla data di iscrizione.

Art. 2 Alla domanda d'iscrizione dovrà essere allegato un certificato medico in originale ai sensi del D.M. 24/04/2013 del Ministero della Salute .

Art.3 La quota d'iscrizione e di frequenza (personali e non cedibili) alle attività dovranno essere versate anticipatamente. Il rinnovo dovrà essere regolarizzato entro le scadenze prefissate dalla direzione, pena perdita del posto.

Art.4 La SSD a rl Sky Line Nuoto **tessera i propri iscritti all' Associazione Sportive Italiane, ASI**.

Art.5 Il programma delle attività settimanali E STATE CON SKY-LINE NUOTO si svolgerà conformemente a quanto stabilito all'atto d'iscrizione; tuttavia la Direzione si riserva la facoltà di apportare modifiche alla programmazione.

Art. 6 **Ritardi ed assenze non potranno essere recuperati o rimborsati in nessun caso. In caso di rinuncia per certificata idoneità o inabilità temporanea sarà rimborsato il 70% dell'importo versato (il 30% verrà trattenuto a titolo di rimborso spese di Segreteria)**.

Art. 7 In caso di inagibilità dell'impianto per causa di forza maggiore o eventi naturali per almeno 2 giornate della medesima settimana, le stesse potranno essere recuperate entro la data di fine E...STATE CON SKY-LINE NUOTO.

Art. 8 L'allievo dovrà essere munito di idonea attrezzatura ed abbigliamento e deve essere autosufficiente. Gli eventuali accompagnatori per accedere agli spazi sportivi devono essere autorizzati dalla Direzione e muniti di idonea calzatura.

Art. 9 Fanno parte integrante del presente regolamento le norme d'uso generali del centro sportivo e le eventuali integrazioni o variazioni apportate con avvisi affissi nel centro sportivo.

Art .10 La Direzione non gestisce il servizio di custodia di beni o valori e pertanto non risponde per la sottrazione, perdita o deterioramento di qualsiasi oggetto introdotto nel Centro Sportivo, ed in ogni caso non assume la custodia delle cose che non siano a lui direttamente affidate e neppure se riposte negli appositi armadietti o nelle apposite cassette.

Art. 11 Con L'iscrizione il sottoscritto rimane vincolato al rispetto del regolamento per la corrente stagione sportiva ed in caso di rinnovo anche per le successive. L'allievo dichiara di essere stato dettagliatamente informato sul programma del corso.

FIN ScuolaNuoto FEDERALE

SKY LINE NUOTO

Sky Line Nuoto Società Sportiva Dilettantistica a rl.
Piazzale dello Sport, 1 26841 Casalpusterlengo (LO)
c.f. e p.i. 04543460960 Iscrizione C.O.N.I. Scuola Nuoto F.I.N. n. 23239
Tel. 0377/802863 e-mail info@sky-line.it