



A. D. GINNASTICA RIVOLTANA

Via Galilei 1, RIVOLTA D'ADDA, 0363 370330

SCHEDA DI ISCRIZIONE ARZAGO 2019/2020

*campi obbligatori

IN QUALITÀ DI ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ (dati per ricevuta ai fini detrativi 730)	
Io sottoscritto/a*	<input type="text"/>
Residente in	<input type="text"/> c.a.p. <input type="text"/>
Via	<input type="text"/> C.F.* <input type="text"/>
Telefono*/e-mail	<input type="text"/>

CHIEDO

all'A.D.G. RIVOLTANA, di ammettere in qualità di SOCIO ATLETA			
Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Nato/a il*	<input type="text"/>	Città*	<input type="text"/>
Residente a*	<input type="text"/>	Via*	<input type="text"/>
		C.F.*	<input type="text"/>
A frequentare il corso di:			
<u>GINNASTICA ARTISTICA</u>	<input type="checkbox"/>	Corso ()	<u>VOLLEY</u> <input type="checkbox"/>
<u>GINNASTICA RITMICA</u>	<input type="checkbox"/>		<u>DANZA MODERNA</u> <input type="checkbox"/>

Il sottoscritto, dichiara di aver ricevuto copia, letto, approvato ed accettato il Regolamento dell'A.D.G. RIVOLTANA per l'anno sportivo 2019/2020.

QUOTE DI ISCRIZIONE

da pagarsi con **Bonifico bancario** codice IBAN: **IT18N084415708000000001382** indicando **nominativo dell'atleta e corso**.

Tassa sociale **unica €260,00** da versare all'ISCRIZIONE (presentare documento B.B. avvenuto)

La rata unica (260,00 €) subirà l'aumento di 20,00 € se non verrà pagata a breve dall'iscrizione o comunque entro dicembre 2019)

Tassa sociale divisa in **due rate € 170,00** all'ISCRIZIONE + **€110,00** entro il 31/01/2020

(Le rate suddivise non prevedono la suddivisione del corso; il corso è da ritenersi unico dall'iscrizione fino alla fine delle lezioni, quindi le rate andranno versate entrambe anche se l'atleta frequentasse solo la prima parte del corso; è previsto il rimborso di parte della quota solo in casi particolari da concordare con la Direzione e in caso di malattia presentando un certificato medico che attesti l'impossibilità di frequentare il corso.)

Richiesta ricevuta ai fini detrativi 730

(ricordarsi di indicare nome e C.F. nei campi predisposti)

Il sottoscritto, in proprio e delegato quale legale rappresentante di entrambe i genitori e/o esercenti la potestà sul minore, dichiara di aver ricevuto copia, letto, approvato ed accettato il Regolamento dell'A.D.G. RIVOLTANA per l'anno sportivo 2019/2020.

Data _____

Firma _____

Sede Sociale: Palestra Scuole Medie Via G. Galilei, 1 Rivoltad'Adda Cr Te

I. / Fax: 0363/370330 ginnasticarivoltana@gmail.com

www.ginnasticarivoltana.it



A. D. GINNASTICA RIVOLTANA

Via Galilei 1, RIVOLTA D'ADDA, 0363 370330

AUTORIZZAZIONE SULLA PRIVACY

Io sottoscritto _____

Genitore dell'atleta _____

Con la presente

AUTORIZZO l'A.D.GINNASTICA RIVOLTANA con sede in Rivolta d'Adda (CR), Via G. Galilei n. 1, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) in vigore dal 28.5.18 al trattamento dei dati personali e del proprio figlio che verranno utilizzati nella normale attività dell'associazione:

- inserimento dei dati personali per la gestione dell'archivio dell'associazione;
- utilizzo dei dati per una corretta pianificazione delle visite mediche d'idoneità sportive con le eventuali strutture mediche;
- inserimento dei dati nel date-base dei comitati sportivi per il tesseramento FGI o FIPAV;
- trasferimento dati ad altre associazioni sportive che operano in collaborazione all'A.D.GINNASTICA RIVOLTANA

AUTORIZZO le riprese foto/video durante l'attività stagionale e l'eventuale pubblicazione e alla condivisione delle stesse in cui appaio, nel sito web dell'associazione, nelle pagine dei social web ufficiali della A.D.GINNASTICA RIVOLTANA e negli articoli di stampa dei giornali locali, provinciali e nazionali, per scopi didattico-documentativo.

In relazione al suddetto trattamento Lei potrà esercitare tutti i diritti indicati dall' art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) in vigore dal 28.5.18, in particolare ha diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne la cancellazione o l'aggiornamento, oppure la rettifica, inviando comunicazione scritta a mezzo raccomandata a:

A.D.GINNASTICA RIVOLTANA con sede in Rivolta d'Adda (CR), Via G. Galilei n. 1

Il titolare dei dati personali è l'Associazione Dilettantistica Ginnastica Rivoltana e saranno custoditi presso la sede locata in Rivolta d'Adda (CR), Via G. Galilei n. 1

Data _____

Firma _____

ATTENZIONE!

**I MODULI DI ISCRIZIONE INCOMPLETI NON DARANNO SEGUITO AL TESSERAMENTO
QUINDI ALL'ATLETA NON SARA' PERMESSO FRUIRE DELLA PALESTRA**

Sede Sociale: Palestra Scuole Medie Via G. Galilei, 1 Rivolta d'Adda Cr

Tel. / Fax: 0363/370330 ginnasticarivoltana@gmail.com

www.ginnasticarivoltana.it