



A. D. GINNASTICA RIVOLTANA

Via Galilei 1, RIVOLTA D'ADDA, 0363 370330

SCHEDA DI ISCRIZIONE FITNESS 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"/>

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 l'**Luminativo dell'atleta e corso**.

TESSERA SOCIALE E ASSICURAZIONE OBBLIGATORIA	€ 10,00	<input type="checkbox"/>
ABBONAMENTO ANNUALE 1 CORSO MATTINO	€ 160,00	<input type="checkbox"/>
ABBONAMENTO ANNUALE 2 CORSI MATTINO	€ 180,00	<input type="checkbox"/>
ABBONAMENTO ANNUALE CORSI FITNESS SERA		
	Trimestrale	€ 150,00 <input type="checkbox"/>
	Semestrale	€ 250,00 <input type="checkbox"/>
	Annuale	€ 350,00 <input type="checkbox"/>
TESSERA PREPAGATA OPEN (6,00 € a lezione per un minimo di 10 lezioni)	€ 60,00	<input type="checkbox"/>

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 _____



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 (ADGR) in vigore dal 28.5.18 al trattamento dei propri dati personali 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, Fipav, Csi;
- 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 DI FRUIRE DELLA PALESTRA**