



Corso di Formazione PROFESSIONALE GYMSTICK



DATI ANAGRAFICI / SCHEDA ADESIONE

Il /la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
nazione _____ codice fiscale _____
residente in _____ prov. (_____) C.A.P. _____
via _____ n. _____
Attività Svolta _____ n. cellulare _____ / _____
e-mail _____ @ _____

CORSO DI: _____ **Costo €** _____

Location _____ **Data del corso** _____

(ATTENZIONE LA-MAIL E' FONDAMENTALE, LA MAGGIOR PARTE DELLE COMUNICAZIONI VERRANNO INVIATE TRAMITE POSTA ELETTRONICA)

DICHIARA

compilare e firmare obbligatoriamente la parte sottostante

la compilazione della presente cedola comporta l'espressa accettazione del regolamento.

modalità: inviare il presente modulo via mail a info@playgroup.it o via fax 071.7496846, unitamente a copia del versamento effettuato a: PLAYGROUP FITNESS SCHOOL

dichiarazione Possesso certificazione medica: il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere in possesso di certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività fisica succitata (certificato di sana e robusta costituzione).

firma | _____ |

(se minorenni firma del genitore esercente la patria potestà)

consenso al trattamento dei dati Personali: il/la sottoscritto/a, acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'espletamento di tutte le attività strumentali atte alla realizzazione delle finalità istituzionali, compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione, delle informazioni relative alle competizioni organizzate e dagli esiti delle stesse. Consento, altresì, al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografi e di immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web dell'azienda e/o sulla rivista, se attiva edita dalla medesima e di apposite bacheche affisse nei locali dell'azienda.

firma | _____ |

(se minorenni firma del genitore esercente la patria potestà)

consenso al trattamento dei dati sensibili: il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del d.lgs. n.196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. D), non ché art. 26 del d. lgs.196/2003, vale a dire i dati " i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute..."

firma | _____ |

(se minorenni firma del genitore esercente la patria potestà)

consenso al trattamento dei dati Personali Per finalità di marketing: esprimo, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati e utilizzo di immagine per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali l'azienda abbia rapporti di natura contrattuale, ed a questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge ed ai contratti.

firma | _____ |

(se minorenni firma del genitore esercente la patria potestà)

IMPORTANTE: si prega di scrivere in stampatello in modo chiaro e leggibile.