

**MODULO DI ISCRIZIONE 03 DICEMBRE DANZA CLASSICA**

Nome	Cognome
Indirizzo	Città
Data di nascita	Luogo di nascita
Codice Fiscale	Telefono / Cellulare
E-mail	
Pagina Facebook	Altri Social
Scuola di provenienza	Insegnante

**DATI DEL TUTORE LEGALE \* (In caso di partecipante di età minore)**

Nome	Cognome
Indirizzo	Città
Data di nascita	Luogo di nascita
Codice Fiscale	Telefono / Cellulare
E-mail	

Data e Luogo

Firma (o Firma del Tutore o di chi ne fa le veci)

**PRENOTAZIONI (Barrare con una [ x ] di fianco al PACCHETTO interessato)**
**A** - [ ] Lezione Danza Classica 35€

**B** - [ ] Solo Special Class "FPG Program" per Danzatori (Fisiodinamica, Girotonic, Pilates) 15€

**C** - [ ] Lezione Danza Classica + Special Class "FPG Program" per Danzatori (Fisiodinamica, Girotonic, Pilates) 40€

L'iscrizione sarà completata nel momento in cui verrà allegata la ricevuta dell'avvenuto bonifico dell'intero importo. La quota versata verrà rimborsata solo per l'annullamento della manifestazione. Raggiunto il numero massimo di partecipanti, le iscrizioni verranno chiuse e farà fede la data del pagamento.

**COORDINATE BANCARIE PER IL PAGAMENTO A MEZZO BONIFICO BANCARIO DELLE PRENOTAZIONI SOPRA INDICATE**
**A: Wellness Factory ssd arl - IBAN IT 23 N 0 30690 96061 00000169449**
**CAUSALE : NOME COGNOME CODICE FISCALE – Specificare PACCHETTO**

**AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI BUONA SALUTE PER ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA**

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il.....

E residente a .....in via.....n.....

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità di risultare in stato di buona salute psicofisica, di non presentare controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica, di esonerare Wellness Factory ssd arl da ogni responsabilità e conseguenza derivante da malori e/o infortuni imputabili alla non idonea condizione fisica.

Data.....

Firma.....

**LIBERATORIA E PRIVACY**

Il/la sottoscritto/a.....

E residente a .....in via.....n.....

Nato/a a.....il.....

Codice fiscale.....

**con la presente AUTORIZZA**

la pubblicazione delle proprie immagini riprese dall'organizzazione dell'evento, in tutte le sue attività per uso promozionale, pubblicazione su internet, o qualsiasi forma di promozione ritenuta idonea dall'organizzazione per promuovere le sue manifestazioni, i suoi eventi e la persona ripresa. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Il soggetto ripreso.....

(firma leggibile).....

(Firma del genitore o di chi ne fa le veci in caso di minore).....

**INFORMATIVA RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

(art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679)

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza previsti dalla normativa in materia.

 **Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati. **Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa. **Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede. **Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento quale esercente la potestà genitoriale per minore di anni 16. **Esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** all'utilizzo dei mie dati per l'invio di comunicazioni via [x]e-mail - [x] SMS - [x]chat online - [x]marketingCon riferimento a immagini o video strettamente realizzate o riprese all'interno della struttura e di cui verrà comunemente data comunicazione a tutti gli interessati.

con la presente:

**AUTORIZZA**

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società Wellness Factory ssd arl e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo, pubblicitario ed eventualmente promozionale. In caso di Minori: Il genitore, il tutore o l'esercente la potestà genitoriale, autorizza affinché il minore sopra indicato venga ritratto in foto e/o video che potrebbero essere utilizzati, sempre nel pieno rispetto delle normative vigenti, solo per gli scopi sopra indicati.

Data.....

Firma.....

(Firma del genitore o di chi ne fa le veci in caso di minore).....