



**CENTRO SPORTIVO BRACCIANO
S.S.D. a R.L.**



Modulo Iscrizione Corsi di Vela 2024

Il sottoscritto.....
Nato a..... il.....
Residente a.....Provincia.....
Via/Piazza.....Cap.....
Cell.....E-mail:.....
C.F.....

MI ISCRIVO

Al corso di vela adulti, le lezioni saranno di volta in volta da concordare con l'istruttore.

Acquaticità (*Segnare la casella*)

Scarsa

Media

Buona

Frequenza a precedenti corsi di vela (*Segnare la casella*)

SI

NO

Già in possesso della tessera F.I.V. (*Segnare il numero*)

N° _____

DICHIARA

- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte della Società Sportiva Dilettantistica, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali della Società Sportiva Dilettantistica, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie

Luogo e data _____

Firma _____

AUTORIZZO

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dalla Società Sportiva Dilettantistica.

Sì

No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico della Società Sportiva Dilettantistica e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì

No

Luogo e data _____

Firma _____