



MODULO ISCRIZIONE SARDEGNA LIONS SUMMER CAMP

(si prega di compilare il seguente modulo in stampatello o comunque in modo leggibile)

Il sottoscritto _____ nato a _____ prov _____ il _____
e residente in _____ via _____ n _____ CAP _____
Telefono fisso _____ Telefono mobile _____ e-mail _____
genitore (legale rappresentante) del minore _____

CHIEDE

Di iscrivere il proprio figlio/a al Sardegna Lions Summer Camp, organizzato dalla società A.S.D. LIONS HANDBALL SASSARI 2012, che si svolgerà presso il "Villaggio dei Pini" – Platamona (SS) Sardegna.

DATI ANAGRAFICI DELL'ISCRITTO

Nome _____ Cognome _____ Nata/o il _____
Tel/Cel. _____ e-mail _____
Società di appartenenza (se tesserato FIGH) _____

Taglia T-Shirt _____

Sa nuotare Si No

Intolleranze alimentari o a farmaci: No Si Se Si quali?

Cure farmacologiche No Si Se Si quali?

Allegare: Fotocopia documento di riconoscimento – Certificato Medico

Gli Atleti tesserati F.I.G.H. sono assicurati dalla polizza Federale, i non tesserati non usufruiscono di coperture assicurative, ma possono tesserarsi prima del Camp.

S A S S A R I 2 0 1 2



DICHIARA

1. di sollevare da ogni responsabilità civile e penale l'Associazione Lions Handball Sassari 2012, il suo legale rappresentante e tutto il personale addetto, per eventuali incidenti o infortuni subiti, infortuni cagionati a sé o a terzi e malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente) connessi all'espletamento delle attività e all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli;
2. di rinunciare a tutte le richieste di risarcimento e di rimborso presenti o che potrà richiedere in futuro nei confronti dell'Associazione e del suo legale rappresentante, per eventuali perdite/sottrazioni, danni, furti e/o danneggiamenti, spese, che mio figlio/a potrebbe subire come conseguenza della sua partecipazione al laboratorio/progetto
3. di mantenere indenni l'Associazione, il suo legale rappresentante e tutto il personale addetto allo svolgimento del Camp per gli eventuali danni a cose o lesioni personali, furti e/o danneggiamenti e spese cagionati a qualsivoglia terzo che dovesse essere causato dal/la proprio/a figlio/a in conseguenza della sua partecipazione al Camp.
4. di rimborsare l'Associazione, per i danneggiamenti a persone o cose che mio figlio/a potrebbe causare durante la sua partecipazione al Camp.

Data e firma _____

Il D.Lgs. n° 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela la riservatezza dei dati personali ed impone una serie di obblighi a chi tratta informazioni personali riferite ad altri soggetti. Alla luce di quanto sopra ed ai sensi dell'art. 13, ci preghiamo, pertanto, di informarla che:

a) i dati da Lei forniti verranno trattati ai soli fini di: consentire agli aderenti di usufruire di strutture e servizi; organizzare iniziative ed eventi presso le strutture presenti; promuovere iniziative degli enti gestori.

I dati verranno trattati sia su supporto cartaceo che via internet attraverso l'inserimento in **database e mailing list**.

b) il conferimento dei dati non riconducibile ad obblighi legali e/o contrattuali è facoltativo;

c) Premettendo che la comunicazione a terzi non esime questi ultimi dal fornire l'informativa e dal chiedere il consenso, si precisa che, salvo le comunicazioni a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge, da ordini di Autorità o, nel caso di progetti finanziati, le comunicazioni agli organi deputati all'erogazione dei contributi, agli enti di controllo o di certificazione, i dati potranno essere comunicati in Italia ed all'estero a: eventuali Partner nella realizzazione di iniziative; soggetti cui Lei abbia conferito mandato; soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge o da ordini di autorità.

d) In ogni momento Ella potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003, rivolgendosi al Responsabile per il riscontro all'interessato di cui al punto seguente.

e) Titolare del trattamento è: A.S.D. Lions Handball Sassari 2012.

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 della D. Lgs 196/2003, ai sensi dell'articolo 23 della legge stessa formula il consenso al trattamento dei propri dati personali secondo quanto sopra esposto.

Data e firma _____

ASD LIONS HANDBALL SASSARI 2012

Strada Vicinale Cabu D'Ispiga 7/L – 07100 Sassari - Codice Fiscale: 92128420905 P. Iva 02716970906

Cell. 3490628040 e-mail: lionshandballss2012@libero.it

IBAN: IT51V0101517208000070327502