MODULO D’ISCRIZIONE **“ATTIVITÀ 2018-2019”** COD. CAS.

COD. ARCHIVIO

**CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO PALERMO**

 Io sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a Prov \_\_\_\_\_

 il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod.fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti (art. 26 legge 15/68 e art. 489 C.P.)

**Chiedo**

che mio figlio/a nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via

cod.fiscale

 **sia tesserato/a al C.U.S.I. tramite il C.U.S. Palermo e a tal fine**

1. di avvalermi, in quanto regolarmente iscritto, delle condizioni previste dalla polizza assicurativa e di liberare conseguentemente il C.U.S Palermo da ogni e qualsiasi responsabilità per quanto dovesse accadermi prima, durante e dopo lo svolgimento delle attività o delle esercitazioni ginnico sportive, esonerando lo stesso C.U.S. anche da ogni responsabilità per quanto, eventualmente, non dovesse essere contemplato dalla stessa polizza assicurativa.
2. di avere preso completa visione delle condizioni della polizza assicurativa e di accettarle integralmente.
3. di potere effettuare la pratica sportiva non agonistica, allegando a conferma di ciò, la certificazione medica redatta in conformità alle vigenti normative.
4. di adeguarmi a tutte le indicazioni fornitemi dal C.U.S. circa l’utilizzo dell’impianto e accettarne la relativa

regolamentazione.

1. di acconsentire che i miei dati personali siano inseriti nella banca dati del C.U.S. per le finalità inerenti alla prestazione dei servizi indicati. I suddetti dati potranno essere comunicati a soggetti pubblici, in aderenza agli obblighi di legge e a soggetti privati per trattamenti funzionali all'adempimento del contratto, quali: dipendenti, istruttori, professionisti e consulenti. I dati non saranno diffusi. Lei potrà esercitare i diritti di aggiornamento, rettificazione, integrazione, cancellazione, trasformazione in forma anonima o blocco dei dati trattati in violazione di legge, opposizione, richiesta delle informazioni di cui al 1° capoverso e di cui alla lettera a),b),c),d),e) del 2° capoverso, come previsto dall'articolo 7 del decreto legislativo 196/03.
2. di acconsentire che il Cus Palermo, nell'ambito della proria attività di Comunicazione sui propri canali ufficiali di informazione (Sito [www.cuspalermo.it,](http://www.cuspalermo.it/) Pagina Facebook Cus Palermo, Video pubblicati sulla Pagina Facebook Cus Palermo, Twitter, Instagram, Cus Palermo TV su Youtube), pubblichi articoli, foto, video nei quali io sia presente. Articoli, foto e video vengono pubblicati esclusivamente a scopo giornalistico o promozionale, con la costante e massima attenzione alla tutela degli iscritti.

Barrare la casella corrispondente all’agevolazione o promozione cui si ha diritto, compilando il relativo spazio :

* + Dipendente Universitario (presso)

foto

* + Convenzionato (indicare l’Ente) \_\_\_
	+ Sconto famiglia (indicare il familiare iscritto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data ………………………………….…....... Firma (**del genitore)** …………………………………………….………….…………………....

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_)

il \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di interessato, **dichiara** di essere stato/a informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/79: a) dell’identità e dei dati di contatto del Titolare del trattamento dei dati; b) dell’identità e dei dati di contatto del Responsabile della protezioni dei dati; c) dei diritti che gli spettano nella sua qualità di interessato; d) delle finalità del trattamento; e) delle modalità del trattamento; f) del diritto alla revoca del consenso.

Pertanto, sulla base delle informazioni ricevute, con la sottoscrizione della presente, l’interessato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679 **acconsente**, liberamente ed espressamente, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all’informativa resagli.

Palermo, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

* presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa*?*

Do il consenso Nego il consenso

* presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa al **punto 1.**

Do il consenso Nego il consenso

 **Punto 1:** Per finalità promozionali: con il suo consenso i dati potranno essere utilizzati per finalità di informazione riguardo

 gli eventi organizzati e le promozioni a mezzo e-mail e telefono

 **Firma leggibile**

 **(Di un genitore esercente la potestà genitoriale)**