

Stagione Sportiva 2015-2016

Si comunica che ai sensi della L. Regionale 9/7/2003 n. 35 art. 1 comma 4, i corsi che si tengono in piscina, con esclusione di quelli dell'attività agonistica, sono afferenti alla tipologia di attività motoria per esclusivi fini igienici e ricreativi

| | | | |
|-----------------|------------------|----------|--------|
| Nome | | Cognome | |
| Indirizzo | | Comune | |
| Data di nascita | Luogo di nascita | Telefono | E-mail |

Richiedo l'iscrizione ai campi estivi presso la piscina :

CASTIGLIONE D'ORCIA

| | |
|---------------------|---------|
| Nella/e settimana/e | Orario: |
|---------------------|---------|

Certificato medico scadente in data : _____

Si dichiara di conoscere e accettare il **regolamento dell'impianto e dei campi estivi**

FIRMA _____

Richiedo la tessera associativa e assicurativa Uisp per l'anno 2015/2016 dichiaro di essere a conoscenza ed accettare le coperture assicurative che tale tessera offre. Inoltre, mi limito a fornirvi le suddette informazioni ai sensi degli articoli previsti dalla legge 196/03. I vostri dati: 1. Sono registrati nella nostra rubrica. 2. Non saranno utilizzati per ulteriori finalità diversi dalla presente

Data _____

FIRMA _____

Il sottoscritto, preso atto delle informazioni fornitemi in forza dell'art. 13 D-Lgs 196/03, ai sensi dell'art. 23 della stessa legge rilascia il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità strettamente connesse alla presente iscrizione.

FIRMA _____

Il sottoscritto _____, autorizza altresì espressamente la ripresa e la eventuale pubblicazione delle immagini proprie del figlio/a _____ che verranno effettuate in occasione dello svolgimento dell'attività corsale, limitatamente all'uso per scopi didattici e pubblicitari e vietando ogni uso diverso o in contesti che arrechino pregiudizio alla dignità o al decoro

FIRMA _____