

**Modulo iscrizione****Anno Sportivo 2011-2012****ginnastica per i grandi**

Cognome.....

Nome.....

Data di nascita.....Cod.fisc.....

Indirizzo.....

Comune.....

Tel.....Cell.....

Mail.....Data.....

GINNASTICA DOLCE				GINNASTICA di MANTENIMENTO			
<input type="checkbox"/>	Via Repubblica 1	Mart-ven	9 – 10	<input type="checkbox"/>	Via Verdi 2	Lun-giov	18 – 19
<input type="checkbox"/>	Via Repubblica 2	Mart-ven	10 – 11	<input type="checkbox"/>	Via Verdi 4	Mart-ven	18 – 19
<input type="checkbox"/>	Via Repubblica 3	Mart-ven	11 – 12	<input type="checkbox"/>	Via Coni Zugna 1	Mart-ven	17 – 18
<input type="checkbox"/>	Via Montessori 1	Lun-giov	17 – 18	<input type="checkbox"/>	Via Coni Zugna 2	Mart-ven	18 – 19
<input type="checkbox"/>	Via Montessori 2	Lun-giov	18 – 19	<input type="checkbox"/>	Via Como 1	Mart-ven	17 – 18
<input type="checkbox"/>	Via Galimberti 1	Lun-giov	16,35 – 17,35	<input type="checkbox"/>	Via Como 2	Mart-ven	18 – 19
<input type="checkbox"/>	Via Galimberti 2	Lun-giov	17,35 – 18,35	<input type="checkbox"/>	Via Como 3	Mart-ven	19 – 20
<input type="checkbox"/>	Via Diaz 1	Mart-ven	17 – 18	<input type="checkbox"/>	Via Diaz 3	Mart-ven	19 – 20
<input type="checkbox"/>	Via Diaz 2	Mart-ven	18 – 19	GINNASTICA con la MUSICA			
<input type="checkbox"/>	Via Verdi 1	Lun-giov	17 – 18	<input type="checkbox"/>	Via Verdi 3	Mart-ven	17 – 18
				<input type="checkbox"/>	Via Diaz 4	Mart-ven	20 – 21
				<input type="checkbox"/>	Via Galimberti 3	Lun-giov	18,35 – 19,35

informativa privacy**TUTELA DELLA PRIVACY**

D.Lgs.196\2003 " Codice in materia di protezione dei dati personali"

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003 ed in relazione ai dati personali che si intendono trattare, La informiamo di quanto segue:

1. Il trattamento a cui saranno sottoposti i dati personali richiesti ha finalità di garantire il regolare svolgimento dei corsi e delle manifestazioni e dei connessi servizi e dei relativi adempimenti prescritti dagli enti pubblici e potrà effettuarsi con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati.
2. I dati personali in questione verranno diffusi tramite gli usuali strumenti di comunicazione interna al personale amministrativo, agli insegnanti che curano i corsi e alle Compagnie di Assicurazione per gli adempimenti assicurativi.
3. I dati personali possono essere utilizzati al di là delle finalità previste dal punto 1, anche per l'invio di informazioni relative a manifestazioni, iniziative e prodotti della ns. impresa tramite spedizioni postali, bollettini, posta elettronica, gadget ecc. e pubblicazioni e per rilevare il grado di soddisfazione della clientela in relazione delle ns. offerte ed alla qualità dei servizi resi da parte della ns. impresa o da parte di imprese specializzate da noi incaricate.
4. Durante le lezioni è possibile che si effettuano riprese fotografiche o video per fini didattici o promozionali. Le immagini saranno utilizzate solo dalla società titolare del servizio e dal gestore.
5. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del codice in materia di protezione dei dati personali (l' accesso ai propri dati, correzione,cancellazione ecc.) facendone espressa richiesta al titolare del trattamento.
6. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bollate con sede Piazza Aldo Moro N° 1

Bollate.....2011

Firma

Visita medica

Il certificato medico è facoltativo. La verifica dello stato di salute al momento dell'iscrizione è però indispensabile. Infatti prima di incominciare i corsi è bene essere certi del proprio stato di salute e della presenza di eventuali controindicazioni. Vi suggeriamo per la vostra maggiore tranquillità, di sostenere una visita dal vostro medico di fiducia o ad un centro di medicina sportiva. **Il certificato escluderà ogni motivo di preoccupazione.** Oppure se preferisci puoi firmare una liberatoria all'istruttore e il tuo stato di buona salute (in questo caso però la responsabilità della dichiarazione sarà tua)