



MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a codice fiscale

nato/a a Prov il residente a

in via/numero Tel mail

CHIEDE

di essere ammesso al **corso: ginnastica presciistica e propedeutica per la montagna**

Presso : palestra A. Brusa/Sante Zennaro GG/Orario Martedì e Giovedì ore 20.30-21.30

Data inizio.....08/10/2024..... Data termine 27/03/2025

Le interruzioni dell'attività per festività, ponti o improvvisa inabilità del trainer saranno comunicati agli indirizzi sopraccitati. Non vi è recupero o rimborso della quota per le giornate soppresse.

A tal scopo dichiara:

- di essere Socio del Club Alpino Italiano Sez. di Imola, in regola con il tesseramento dell'anno 2023
- di aver preso visione dello Statuto e dei regolamenti (consultabili sul sito CAI Imola), ivi inclusi quelli legati alle attività associative cui intende partecipare e di accettarne il contenuto;
- di avere preso visione e accettato le "Disposizioni operative specifiche del CAI di Imola da seguire per l'utilizzo della palestra Brusa" e si impegna a rispettare e far rispettare quanto ivi previsto;
- sotto la propria responsabilità di non essere a conoscenza, né di aver avuto indicazioni mediche che impediscano o rendano sconsigliabile o pongono dei limiti alla pratica di attività motoria;
- di impegnarsi a consegnare **entro la data di inizio corso il Certificato medico di idoneità per attività ludico motorie** (rilasciato anche dal medico curante), che il C.D. del CAI Imola richiede obbligatorio per la frequentazione del corso, consapevole che detto inadempimento comporterà l'impossibilità di partecipare a tale attività;
- di firmare apposito registro presenze giornaliero predisposto in palestra.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE/SOCIO

Con la sottoscrizione in calce, dopo essere stato/a informato/a ai sensi dell'art. 13 GDPR, mediante consegna ed illustrazione dell'informativa di legge, **esprimo liberamente il proprio consenso** alla raccolta, alla elaborazione e alla comunicazione (trattamento) dei dati personali comuni al sottoscritto medesimo forniti; tale consenso si riferisce a tutte le operazioni necessarie allo svolgimento del rapporto contrattuale in essere e comunque a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati resa all'interessato.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI C.D. SENSIBILI

Dopo essere stato informato ai sensi dell'art. 13, GDPR, mediante consegna ed illustrazione dell'informativa di legge, con riferimento alle categorie particolari di dati personali di cui all'art. 9 del Regolamento UE N. 679/2016 (GDPR) e in particolare di quelli idonei a rilevare lo stato di salute, **esprimo espressamente il consenso** alla raccolta, alla elaborazione e alla comunicazione (trattamento) dei dati dal sottoscritto forniti.

Data _____ Firma dell'interessato _____

- Costo corso Euro ...120,00 (marca bollo € 2,00 a carico del Socio)
 - Certificato medico di idoneità sportiva non agonistica scadenza
- In caso il certificato cessi di validità entro il termine del corso, il sottoscritto si impegna a produrre nuovo certificato medico. Nel frattempo è esclusa la partecipazione all'attività corsuale.

Data _____ Firma dell'interessato _____