

MODULO D'ISCRIZIONE

CONVEGNO MEDICINA APPLICATA ALLA DANZA "PATOLOGIE DELLA COLONNA VERTEBRALE ED ASPETTI NUTRIZIONALI DEL DANZATORE"

6 LUGLIO 2019 SALERNO

DATI DEL PARTECIPANTE

Il/La sottoscritto/a cognome* _____

nome* _____

luogo di nascita* _____ data di nascita* _____ / _____ / _____

residente a _____ provincia _____

via* _____ n. _____

telefono* _____ email* _____

codice fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL

Convegno 6 luglio 2019

Sede: Salerno presso SALONE MOKA, corso vittorio emanuele 108

Quota di partecipazione: Euro 30,00

VERSAMENTO

In data _____ lo sottoscritto _____ effettuo il

versamento di Euro 30,00 per la partecipazione al corso

CONVEGNO 6 LUGLIO 2019

Tramite BONIFICO SULL'IBAN IT 27 I 03111 76090 000000003583
BANCA UBI

Intestato a: SATURNO DANZA CULTURA E SPETTACOLO

Causale: Iscrizione al CONVEGNO 6 LUGLIO 2019

Vi preghiamo di prendere visione e di sottoscrivere il presente modulo di prestazione consenso scriminante, legge sulla privacy, consenso utilizzo immagine e possesso certificato medico. Rammentiamo che non sarà possibile accedere all'evento senza avere provveduto a firmare l'allegato documento in tutte le sue parti.

ART. 1 - CONSENSO SCRIMINANTE AVENTE DIRITTO

L'organizzatore è esonerato da qualsiasi tipo di responsabilità in quanto ogni eventuale danno alla persona o a cose occorso nella pratica dello sport e della danza durante l'evento presso le strutture dell'organizzatore o comunque nella pratica di ogni attività effettuata all'interno delle strutture ospitanti l'evento, deve intendersi coperta dalla scriminante del consenso all'avente diritto, manlevando il partecipante l'organizzatore da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo e valendo la sottoscrizione del presente modulo quale formale prestazione del consenso in termine.

ART. 2 - ESONERO RESPONSABILITÀ SORVEGLIANZA

Il sottoscritto solleva l'organizzatore da qualsiasi responsabilità e obbligo di sorveglianza dei minori, che dovranno essere accompagnati, in particolare tale esonero vale negli spostamenti per raggiungere le strutture ospitanti l'evento.

ART. 3 - ESONERO DI RESPONSABILITÀ DELL'ENTE ORGANIZZATORE PER COSE E VALORI DEI PARTECIPANTI

Con espressa esclusione dell'applicabilità degli art. 1783 e a seg. codice civile, l'organizzatore non risponde dello smarrimento, della sottrazione o del deterioramento di cose o valori ed effetti personali dei partecipanti por tati all'interno della struttura ospitante l'evento.

ART. 4 - DICHIARAZIONE POSSESSO CERTIFICAZIONE MEDICA

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso della certificazione medica attestante l' idoneità allo svolgimento dell'attività fisica e di non avere controindicazioni alla stessa. Si prega di inviare certificato medico tramite email a saturnodcs@mail.com (certificato idoneità sportiva).

cognome _____

nome _____

luogo di nascita _____

data di nascita ____/____/____

codice fiscale _____

residente a _____ in via _____ n. _____

cap _____

telefono _____ email _____

FIRMA _____

(se minorenni firma dell'esercente la potestà parentale)

CONSENSO UTILIZZO NOME E IMMAGINE

Il/la sottoscritto/a, dichiara di autorizzare l'ASD SATURNO DANZA CULTURA E SPETTACOLO all'utilizzazione del proprio nome della propria immagine per tutte le attività promo -pubblicitarie di carattere istituzionale dalle stesse organizzate, anche se in collaborazione con testate giornalistiche o emittenti televisive, radiofoniche e internet consistenti nell'utilizzazione del nome e/o del ritratto/immagine di cui agli artt. 6-10 C.C. e di cui agli artt. 96 e 97 della L. 22 aprile 1941 n° 633 per la realizzazione di:

- a) campagna stampa su testate italiane, quotidiani e periodici;
- b) campagna affissionale;
- c) videoclip, filmati e qualsivoglia ripresa video da utilizzare su reti televisive, terrestri, satellitari e via cavo, sia free che a pagamento nonché su internet e web tv e di non avere nulla a pretendere per questo tipo di utilizzo per qualsivoglia titolo o ragione.

FIRMA _____

(se minorenni firma dell'esercente la potestà parentale)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ DI MARKETING

Esprimo, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati e utilizzo di immagine per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali l'ente abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti e di non avere nulla a pretendere per questo tipo di utilizzo per qualsivoglia titolo o ragione.

FIRMA _____

(se minorenni firma dell'esercente la potestà parentale)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a, acconsente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali compresa la diffusione anche a mezzo stampa, televisione, internet e web tv delle informazioni relative alle attività organizzate.

FIRMA _____

(se minorenni firma dell'esercente la potestà parentale)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, vale a dire i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute."

FIRMA _____

(se minorenni firma dell'esercente la potestà parentale)