

Il sottoscritto nato a il
Residente in via nr. CAP
telefono e-mail Codice Fiscale.....

CHIEDE

Di essere iscritto al Club Sommozzatori Mestre – Associazione sportiva dilettantistica senza fini di lucro – affiliata Fipsas/Coni/Cmas quale:

- Socio **ordinario** versando la quota di Euro..... comprensivo della tessera FIPSAS
 Socio **partecipante** versando la quota di Euro.....

Di essere iscritto all'attività di nuoto versando la quota annuale/semestrale/trimestrale/bimensile/mensile di Euro.....

Di essere iscritto ad uno dei seguenti corsi versando la quota, già comprensiva di quota sociale ordinaria e tessera FIPSAS:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1° grado ARA Euro..... | <input type="checkbox"/> 1° grado APNEA Euro..... |
| <input type="checkbox"/> 2° grado ARA Euro..... | <input type="checkbox"/> 2° grado APNEA Euro..... |
| <input type="checkbox"/> 3° grado ARA Euro..... | <input type="checkbox"/> 3° grado APNEA |

Di essere iscritto a:

- Specializzazione..... versando la quota di Euro.....
 Affiancamento..... versando la quota di Euro.....

Impegnandosi sin d'ora a consegnare certificazione medica che lo qualifichi come idoneo all'attività del corso.

Si impegna a versare la somma di Euro all'atto dell'iscrizione e di Euro entro il mese successivo in contanti presso la piscina e/o la sede del Club o tramite bonifico bancario al seguente conto:
Codice IBAN IT440063450202007400264460W.

Si impegna, inoltre, ad osservare scrupolosamente quanto previsto e richiesto dallo statuto, pena l'espulsione dal Club stesso, senza diritto di rimborso alcuno e fermo restante quanto eventualmente dovuto. Prende atto e riconosce che lo Statuto del Club Sommozzatori Mestre che qui sottoscrive è sempre consultabile nell'albo dell'Associazione presso la sede sociale.

Dichiara di non aver sofferto e di non soffrire di malattie nervose, epilessia, e comunque malattie incompatibili con l'attività del CSM.

Dichiara di aver compreso e si impegna a rispettare le regole fondamentali delle attività tra le quali:

- immergersi in buone condizioni psicofisiche
- immergersi lontano dai pasti
- non praticare iperventilazione
- non immergersi senza l'opportuno controllo dell'istruttore
- non immergersi dopo l'assunzione di sostanze stupefacenti o di medicinali che presentino controindicazioni
- attenersi alle prescrizioni del corso

All'allievo che non risulti idoneo alla visita medica e/o che per gravi motivi personali dovesse rinunciare al corso entro le prime sei lezioni, verrà rimborsata la quota versata. L'allievo che non presenti entro il primo mese il certificato medico previsto, per sua negligenza, sarà esonerato dal corso senza diritto ad alcun rimborso.

Mestre lì.....

Firma.....
(del padre o chi ne fa le veci per i minori di 18 anni)

Il sottoscritto dichiara di sollevare da qualsiasi responsabilità il Presidente del Club, il Consiglio Direttivo e il C.S.M. per qualsiasi incidente possa accadere in conseguenza delle attività connesse alla frequenza delle attività del Club.

Mestre lì.....

Firma.....
(del padre o chi ne fa le veci per i minori di 18 anni)

Gentile associato,

desideriamo informarti che i tuoi dati personali saranno utilizzati da parte del C.S.M. Associazione sportiva dilettantistica nel pieno rispetto dei principi fondamentali dettati dal D. Lgs. N. 196/2003 - codice in materia di protezione dei dati personali - e successive modifiche.

Ti informiamo che presso la sede del C.S.M. viene effettuato il trattamento dei dati personali, trattamento improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza a tutela della sua riservatezza e dei tuoi diritti.

Ai sensi dell'art.13 del d.lgs. 196/2003 ti forniamo le seguenti informazioni:

I tuoi dati personali che ci sono stati forniti, saranno trattati esclusivamente per finalità strettamente connesse e strumentali al conseguimento degli scopi statutari nonché utili alla vita e alle attività dell'Associazione, quali a titolo di esempio le comunicazioni via mail\posta relative agli eventi sportivi e alle attività dell'associazione, avviso di convocazione dei soci e/o commerciali. Il trattamento dei dati personali sarà effettuato tramite supporti cartacei e informatici dal titolare e incaricati con l'osservanza di ogni misura cautelativa che ne garantisca la sicurezza e riservatezza. Al fine di salvaguardare la tua privacy tutte le procedure di gestione trattamento e archiviazione dei dati ricevuti sono state definite studiate e adeguate secondo quanto previsto dal d.lgs. 196/03 e successive modifiche.

I tuoi dati personali per le finalità sopra indicate potranno essere comunicati:

- a persone fisiche e giuridiche (CONI federazioni sportive studi di consulenza legale, amministrativa, fiscale ecc.) nel caso in cui la comunicazione risulti necessaria per le finalità sopra illustrate;
- a istituti bancari per la gestione degli incassi e dei pagamenti;
- all'ente F.I.P.S.A.S. cui il C.S.M. è affiliato.

I dati raccolti non sono oggetto di diffusione se non nei limiti sopra descritti.

Titolare e responsabile del trattamento è il presidente del C.S.M. in qualità di legale rappresentante.

Per esercitare i diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art.7 del decreto legislativo 196/2003, la richiesta scritta andrà inviata a Club Sommozzatori Mestre – Associazione sportiva dilettantistica – Casella Postale 581 PT – Mestre – Venezia.

Il sottoscritto con la sottoscrizione della presente, preso atto dell'informativa di cui sopra, ai sensi del D.lgs. 191/2003 e dell'informativa che precede, presto consenso libero, consapevole e informato al trattamento trasferimento dei miei dati personali al C.S.M.

.....li..... Firma.....
(firma del genitore in caso di minore)

con la sottoscrizione della presente, preso atto dell'informativa di cui sopra consento ai sensi del D.lgs. 191/2003 e dell'informativa che precede, anche il trattamento, trasferimento e diffusione dei miei dati personali sensibili da parte del C.S.M.

.....li..... Firma.....
(firma del genitore in caso di minore)