

## MODULO DI ADESIONE ASD DANCE TEAM SCHOOL

[Scrivere in stampatello. Tutti i campi sono obbligatori. Grazie]

### DATI ANAGRAFICI

NOME e COGNOME allievo

\_\_\_\_\_

chiede di poter aderire alle attività proposte in qualità di  
**socio FREQUENTANTE per l'anno accademico 2023-2024**

RINNOVO  PRIMA ISCRIZIONE

In caso di rinnovo:

- si confermano i dati dichiarati con precedente iscrizione
- sono stati modificati i seguenti dati

*Da compilare per intero in caso di prima iscrizione*

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nome e Cognome Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

Codice Fiscale Tutore \_\_\_\_\_

tel.cell. \_\_\_\_\_ (per creazione gruppi whatsapp dei vari corsi)

E-mail \_\_\_\_\_

Chiede di frequentare il/i corso/i di:

CORSO/I DI \_\_\_\_\_

Si impegna a versare il corrispettivo dovuto per il CORSO SCELTO, ENTRO UN MESE DALL'ISCRIZIONE, ANCHE QUALORA SOPRAGGIUNGESSERO MOTIVI CHE GLI IMPEDISCANO DI FREQUENTARE IL CORSO SCELTO FINO AL SUO TERMINE.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere in possesso di certificato medico non agonistico, attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività fisica. La copia del certificato dovrà essere consegnata in segreteria ENTRO 10 GG DALL'ISCRIZIONE.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

(se minorenne firma del genitore che esercita la potestà genitoriale)

## REGOLAMENTO

1. **LEZIONI - L'Associazione garantisce lo svolgimento dell'attività didattica proposta** – Il calendario segue orientativamente quello scolastico. Non è previsto rimborso o recupero delle lezioni perse a causa di mancanza dell'allievo, salvo diverso accordo con la direzione della scuola. Le lezioni perse per mancanza del docente verranno invece recuperate a cura dell'insegnante stesso o condotte da un supplente qualificato da lui incaricato. In caso di nuova chiusura obbligatoria le lezioni proseguiranno online mantenendo giorni e orari previsti a inizio anno.  
I corsi verranno attivati con un minimo di 8 partecipanti, qualora non si arrivasse al numero minimo, gli allievi potranno essere uniti a un altro corso di simil livello o età.
2. **PAGAMENTI** - L'allievo o chi ne esercita la potestà genitoriale s'impegna a versare tramite BONIFICO BANCARIO la quota d'iscrizione alla scuola (consegnare copia dell'avvenuto pagamento di 30 euro unitamente all'iscrizione). Inoltre s'impegna al **pagamento della quota per il corso entro e non oltre un mese dall'iscrizione** sempre tramite bonifico bancario. **LE QUOTE PAGATE NON VERRANNO IN NESSUN CASO RIMBORSATE.**
3. **ESONERO DI RESPONSABILITÀ PER COSE E VALORI DEGLI ALLIEVI** – Con espressa esclusione dell'applicabilità degli articoli 1783 e seguenti c.c. l'Associazione non risponde dello smarrimento, della sottrazione o del deterioramento di cose o valori ed effetti personali degli iscritti portati all'interno della scuola o delle strutture utilizzate dalla scuola.
4. **SORVEGLIANZA SU MINORI - I docenti hanno l'impegno di sorvegliare i minori durante l'orario di attività.** Al di fuori dello svolgimento dell'attività didattica l'Associazione ed i suoi docenti sono esonerati da qualsiasi responsabilità e dall'obbligo di sorveglianza. Si chiede gentilmente di accompagnare i minori fino all'ingresso della sede.
5. **DANNI ARRECATI DALL'ALLIEVO** – Con espressa esclusione dell'applicabilità dell'articolo 2048 del c.c., l'Associazione ed i suoi docenti sono esonerati dall'applicabilità oggettiva di cui all'articolo 2048 del c.c. per danni arrecati dall'allievo nel tempo in cui si trova sotto la loro sorveglianza.

## **TUTELA PRIVACY**

Il sottoscritto, avendo ricevuto l'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 – Codice Privacy,

### **ESPRIME IL CONSENSO      NON ACCONSENTE**

alla comunicazione, anche per via telematica, dei dati personali propri/relativi al proprio figlio/a diversi da quelli sensibili in relazione alle finalità statutarie ad esse strumentali attuate dall'Associazione Sportiva Dilettantistica DANCE TEAM SCHOOL nonché alla pubblicazione di comunicati eventualmente riportanti nome e cognome dell'interessato e di fotografie/filmati che lo ritraggano mediante affissione all'albo, mass media o siti internet. Tali dati potranno essere trattati comunque esclusivamente per il raggiungimento delle finalità statutarie dell'Associazione e per le iniziative deliberate dai suoi organi.

firma dell'interessato o del genitore (se minorenni)

.....

### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DELLE IMMAGINI**

Le comunichiamo che il Titolare del trattamento dei dati personali (p.e. identificativi, sensibili, giuridici), quale incaricato esclusivo dall'Associazione a tale compito, è la sig.ra FRIZZERA MURIEL, ai sensi del G.D.P.R. - Regolamento UE 2016/679 e del suo recepimento di legge. Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali, p.e. la diffusione anche a mezzo di stampa e di televisione delle informazioni relative agli spettacoli, alle competizioni organizzate e agli esiti delle stesse. Acconsente altresì al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rilevare l'identità del sottoscritto su siti web e su tutte le pubblicazioni a stampa a cura dell'Associazione, comprese le comunicazioni promozionali realizzate p.e. tramite quotidiani locali e nazionali.

Il sottoscritto ha il diritto in qualsiasi momento di richiedere il ritiro, l'accesso, il trasferimento o la rimozione dei dati in possesso dell'Associazione contattando direttamente il Titolare menzionato. Il sottoscritto ha il diritto in qualsiasi momento di contattare l'autorità per il protezioni dei dati (DPA) per comunicare lamentele e inadempienze riscontrate. I dati non saranno trasferiti direttamente dall'Associazione al di fuori del UE e non siamo a conoscenza che i dati siano interessati a processi decisionali automatizzati che possano influenzare le vostre scelte, comportamenti ed effetti giuridici. Se questo avvenisse ci riserviamo di comunicarglielo e chiederle il consenso specifico per iscritto.

### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PARTICOLARI**

Le comunichiamo che il Titolare del trattamento dei dati particolari, quale incaricato esclusivo dall'Associazione a tale compito, è il sig. ra FRIZZERA MURIEL, ai sensi del G.D.P.R. – Regolamento UE 2016/679 e del suo recepimento di legge. Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati particolari, dichiarando di avere avuto conoscenza che i dati medesimi, p.e. quelli relativi al proprio stato di salute, rientrano nel novero dei dati particolari di cui all'art. 9 del G.D.P.R. – Regolamento UE 2016/679 e del suo recepimento di legge.

### **SICUREZZA E SALUTE:**

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato sui rischi connessi all'attività, sulle procedure che riguardano il primo soccorso, la lotta antincendio e l'evacuazione dai luoghi di attività, stabiliti sulla base del D.Lgs. 81/2008 e ss.mm., nonché sulla base di visita medica effettuata di risultare in stato di buona salute e di non presentare controindicazioni in atto o pregresse tali da controindicare la pratica dell'attività; a tal fine il sottoscritto è pronto a fornire 'Certificazione medica di stato di buona salute' ai sensi del D.M. 24/04/2013 e del Decreto 08/08/2014.

Firma \_\_\_\_\_ (se minorenni firma di chi esercita la potestà genitoriale)