



Vademecum progetto "Scuola nuoto per gli alunni"

Il progetto avrà inizio a partire dalla seconda settimana di Novembre 2016, il termine utile entro cui presentare le adesioni, presso l'istituto scolastico di riferimento, è il 07/11/2016. Il costo del progetto è di 15€ per tesseramento annuale (da pagare una sola volta) più 10€ mensili, l'intera quota dovrà essere versata presso la piscina prima dell'inizio del progetto. Il progetto prevede tre turni al mese per ogni ragazzo(classe) , i turni sono stabiliti in accordo con l'istituto e durante le ore di attività scolastica. I ragazzi dovranno essere muniti di :

- costume aderente
- occhialini
- ciabatte
- cuffietta in silicone

per eventuali info riguardo i materiali rivolgersi direttamente alla piscina.

PISCINA COMUNALE "MARIA CAPUANO" DI BOVA MARINA

INFO. 3889236509



DOMANDA DI TESSERAMENTO

Nome Istituto Scolastico : *Istituto comprensivo Bova M. – Condofuri*

Attività praticata: *Nuoto-Pallanuoto*

Il sottoscritto/a.....

nato/a.....il.....residente a.....

in Via.....n.....CAP.....

Tel.....Codice Fiscale..... E-mail.....

CHIEDE

Di aderire al progetto **"Scuola Nuoto per gli alunni"** e di essere tesserato all'ente di promozione sportiva ASI con la seguente tipologia di tessera:

- TESSERA A

La qualifica scelta è:

- ATLETA (progetto scuola)

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati da ASI per finalità istituzionali e l'invio di comunicazioni da parte dello stesso Ente o di eventuali partner o sponsor. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Dichiaro, altresì, di aver consegnato alla scuola il certificato medico previsto dalla normativa vigente e di essere a conoscenza del tipo di copertura assicurativa garantita dal tesseramento ASI così come descritto sul sito istituzionale www.asinazionale.it.

Bova Marina

Firma tesserato

.....

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà