



**A.s.d. Nuoto Club Gudo**



## **MODULO D' ISCRIZIONE**

**STAGIONE ..... - .....**

**COGNOME .....**

**NOME .....**

**DATA DI NASCITA .....**

**LUOGO DI NASCITA .....**

**PROVINCIA ..... NAZIONE .....**

**SESSO      M      F**

**CODICE FISCALE .....**

**INDIRIZZO ..... N .....**

**COMUNE ..... CAP .....**

**PROVINCIA ..... NAZIONE .....**

**TELEFONO ..... CELLULARE .....**

**E-MAIL .....**

**ELEMENTI UTILI DI CARATTERE SOCIO-SANITARIO. PATOLOGIE DI RILIEVO  
(es. diabete, problemi cardiaci, ecc.) .....**

**Data iscrizione .....**

**Firma .....**  
*(Partecipante ai corsi o chi ne fa le veci)*

**Il presente modulo deve essere compilato e inviato a  
[iscrizioni@asdnuotoclubgudo.it](mailto:iscrizioni@asdnuotoclubgudo.it), come richiesta di partecipazione.  
Alla prima lezione è necessario consegnare il certificato medico.**

## TIPOLOGIA CORSO:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> corso 3-5 anni           | <input type="checkbox"/> corso per adulti |
| <input type="checkbox"/> corso 6-13 anni          | <input type="checkbox"/> acquagym         |
| <input type="checkbox"/> solo nuoto (dai 14 anni) | <input type="checkbox"/> nuoto libero     |
| <input type="checkbox"/> .....                    |   |

**GIORNO:** (barrare giorni di frequenza)

- |                                    |                                  |
|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lunedì    | <input type="checkbox"/> Giovedì |
| <input type="checkbox"/> Martedì   | <input type="checkbox"/> Venerdì |
| <input type="checkbox"/> Mercoledì | <input type="checkbox"/> Sabato  |

## ORARIO:

dalle ..... alle .....

\* \* \* \* \*

### Informativa aggiornata in seguito all' entrata in vigore del GDPR 2016/679 in materia di protezione dei dati personali

La scrivente Ass. Sportiva informa che per l'instaurazione e l'esecuzione con voi delle attività sportive richieste, è in possesso di dati acquisiti sia dalla presente richiesta di partecipazione ai corsi di nuoto, sia dai certificati medici allegati, dati qualificati come personali, dalla legge in oggetto.

Il Titolare del Trattamento è: A. S. D. Nuoto Club Gudo Via Papa Giovanni XXIII, 4 20088 Gudo Visconti (MI).  
L'elenco aggiornato dei responsabili e degli incaricati al trattamento è custodito presso la Sede del Titolare del trattamento.

- **Tipologia dei dati trattati:** dati di navigazione e dati forniti volontariamente dall'utente necessari all'espletamento dei servizi richiesti, essi serviranno ai conseguenti adempimenti degli obblighi amministrativi, legali e sportivi;
- **Dove e come vengono conservati:** i dati sono conservati presso la Sede sociale, su supporto cartaceo, conservati in luogo protetto e/o su server informatici con accesso protetto da password. I seguenti dati sono accessibili solo da personale autorizzato;
- **Facoltatività del conferimento dei dati:** il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali, contrattuali e medici, pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per la Ass. Sportiva a dare esecuzione ai corsi richiesti;
- **Periodo di conservazione dei dati:** i dati vengono conservati per il tempo previsto dalla legge o fino a cancellazione richiesta dall'utente;
- **Comunicazione dei dati:** senza la necessità di un espresso consenso (ex art. 24 lett. a), b), d) Codice Privacy e art. 6 lett. b) e c) GDPR), il Titolare potrà comunicare i Suoi dati per le finalità di cui all'art. 2.A) a Federazione Italiana Nuoto o ente di promozione sportiva a cui il Titolare sarà affiliato, a Organismi di vigilanza (quali IVASS), Autorità giudiziarie, a società di assicurazione per la prestazione di servizi assicurativi, non che a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge per l'espletamento delle finalità dette. Detti soggetti tratteranno i dati nella loro qualità di autonomi titolari del trattamento. I Suoi dati non saranno ulteriormente diffusi.

Il partecipante ai corsi, sopra citato, letta l'informativa che precede, **acconsente** al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa che precede.

Il partecipante ai corsi .....