

SCHEDA DI ISCRIZIONE DELL'ALLIEVO MINORENNE

IL/LA
SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ IL _____
CODICE FISCALE _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____ CAP _____
N. TEL/CELL. _____ INDIRIZZO EMAIL _____
IN QUALITÀ DI GENITORE/TUTORE DEL MINORE _____
NATA/O _____ IL _____
RESIDENTE A _____ IN VIA _____ N. _____

CHIEDE

- L'ISCRIZIONE DEL MINORE AL SEGUENTE CORSO

- DI ESSERE AGGIORNATO SULLE INIZIATIVE E LE ATTIVITÀ PROMOSSE DAL D.LAB, DALLE QUALI POTRÀ CHIEDERE IN OGNI MOMENTO DI ESSERE CANCELLATO, SCRIVENDO ALL'INDIRIZZO EMAIL: INFO@DLAB-TRENTO.IT

SI

NO

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,

1. CHE NULLA OSTA ALLA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO DA PARTE DELL'ALTRO GENITORE E/O ALTRA PERSONA ESERCENTE LA POTESTÀ SUL MINORE, ASSUMENDOSI OGNI RESPONSABILITÀ IN ORDINE ALLA MANCATA VERIDICITÀ DI QUANTO DICHIARATO;
2. DI ESSERE PIENAMENTE CONSAPEVOLE DELLA NATURA E DELL'IMPEGNO FISICO CHE IL CORSO PRESCELTO COMPORTA NONCHÉ DEI RISCHI CONNESSI ALLA SUDETTA ATTIVITÀ;
3. DI ESSERE STATO INVITATO DALLA SCUOLA D.LAB A SOTTOPORRE IL MINORE AD UN CONTROLLO MEDICO PRIMA DELL'AVVIO DELL'ATTIVITÀ LUDICO-MOTORIA PER LA VALUTAZIONE DI EVENTUALI FATTORI DI RISCHIO, CON PARTICOLARE ATTENZIONE AI SOGGETTI CHE PASSANO DALLA SEDENTARIETÀ ALLA PRATICA DI TALI ATTIVITÀ O CHE SI SOTTOPONGONO A ESERCIZIO FISICO DI PARTICOLARE INTENSITÀ;
4. DI IMPEGNARSI A PRODURRE ALLA SCUOLA, ALL'ESITO DELLA SUDETTA VISITA, LA CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ FISICA EX DM 24 APRILE 2013 O, IN CASI DI ASSENZA DELLA STESSA, DI DICHIARARE SOTTO LA PROPRIA ESCLUSIVA RESPONSABILITÀ L'ESITO DELLA STESSA E/O LO STATO DI IDONEITÀ DEL MINORE ALL'ATTIVITÀ, ESONERANDO LA SCUOLA DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ, SIA CIVILE CHE PENALE, RELATIVA E CONSEGUENTE ALLA VERIFICA DELLA SUDETTA IDONEITÀ FISICA;

PER ESPRESSA ACCETTAZIONE

TRENTO, Lì _____

FIRMA DEL GENITORE _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO EU 2016/679

IL REGOLAMENTO UE 2016/679 “REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI” (D’ORA IN AVANTI “GDPR”) SANCISCE IL DIRITTO DI OGNI PERSONA ALLA PROTEZIONE DEI DATI DI CARATTERE PERSONALE CHE LA RIGUARDANO. AI SENSI DELL’ART. 13 E 14 DEL GDPR, SI FORNISCONO PERTANTO LE SEGUENTI INFORMAZIONI.

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO

IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO È D.LAB, VIA MANZONI 11, 38122 TRENTO, EMAIL: INFO@DLAB-TRENTO.IT

2. FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA

IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI È EFFETTUATO PER L’ESECUZIONE DI UN CONTRATTO E/O DELLE MISURE PRECONTRATTUALI E, IN PARTICOLARE, PER L’ESPLETAMENTO DELLA PROCEDURA DI ISCRIZIONE E DI PARTECIPAZIONE AL CORSO PRESCELTO (ART. 6, PAR. 1, LETT. B) GDPR), NONCHÉ, PER COLORO CHE VI HANNO DATO ESPPLICITO CONSENSO, PER L’INVIO DI AGGIORNAMENTI SULLE INIZIATIVE E LE ATTIVITÀ PROMOSSE DA D.LAB (ART. 6, PAR. 1, LETT. A) GDPR).

IL TRATTAMENTO DEI DATI RELATIVI ALLA SALUTE È EFFETTUATO SULLA BASE DEL CONSENSO ESPPLICITO AL FINE DI VERIFICARE L’IDONEITÀ FISICA DELL’ALLIEVO ALL’ATTIVITÀ LUDICO-MOTORIA PRESCELTA (ART. 9, PAR. 2, LETT. A) GDPR).

3. FONTE DEI DATI E NATURA DEL CONFERIMENTO

I DATI PERSONALI SONO RACCOLTI PRESSO IL GENITORE/TUTORE DEL MINORE.

I DATI PERSONALI INDICATI NELLA SCHEDA DI ISCRIZIONE SONO INDISPENSABILI AL FINE DI PROCEDERE ALL’ISCRIZIONE DELL’ALLIEVO AL CORSO PRESCELTO. IL CONFERIMENTO DEI DATI PER L’INVIO DI MATERIALE INFORMATIVO SULLE INIZIATIVE E ATTIVITÀ PROMOSSE È FACOLTATIVO.

IL CONFERIMENTO DEI DATI RELATIVI ALLA SALUTE È INDISPENSABILE AL FINE DI VERIFICARE L’IDONEITÀ FISICA DELL’ALLIEVO ALL’ATTIVITÀ LUDICO-MOTORIA PRESCELTA.

4. MODALITÀ DI TRATTAMENTO

IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SARÀ EFFETTUATO CON MODALITÀ CARTACEA E INFORMATIZZATA NEL RISPETTO DEI PRINCIPI DI LICEITÀ, CORRETTEZZA, TRASPARENZA, ADEGUATEZZA, PERTINENZA, NECESSITÀ E RISERVATEZZA.

5. CATEGORIE DI DESTINATARI ED EVENTUALE TRASFERIMENTO ALL’ESTERO

I DATI PERSONALI POTRANNO ESSERE COMUNICATI A SOGGETTI ESTERNI PER L’ADEMPIMENTO DI OBBLIGHI DI LEGGE E/O CONTRATTUALI, QUALI LO STUDIO COMMERCIALISTA E L’ASSICURAZIONE. IN NESSUN CASO I DATI PERSONALI SARANNO OGGETTO DI TRASFERIMENTO IN PAESI EXTRA UE.

6. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I DATI SARANNO CONSERVATI PER IL PERIODO NECESSARIO ALLA REALIZZAZIONE DELLA FINALITÀ DI CUI AL PUNTO 2 E COMUNQUE PER IL TEMPO NECESSARIO ALL’ASSOLVIMENTO DEGLI OBBLIGHI DI LEGGE.

7. DIRITTI DEGLI INTERESSATI

L’INTERESSATO HA DIRITTO DI CHIEDERE IN OGNI MOMENTO AL TITOLARE, NEI CASI PREVISTI, L’ESERCIZIO DEI DIRITTI DI CUI AGLI ARTT. 15 E SS. DEL GDPR E, IN PARTICOLARE, L’ACCESSO AI PROPRI DATI PERSONALI, LA RETTIFICA, L’INTEGRAZIONE, LA CANCELLAZIONE, LA LIMITAZIONE DEL TRATTAMENTO NONCHÉ DI OPPORSI ALLO STESSO.

PER ULTERIORI INFORMAZIONI E PER L’ESERCIZIO DEI DIRITTI È POSSIBILE INVIARE SPECIFICA RICHIESTA AI RECAPITI SOPRAINDICATI. RESTA IN OGNI CASO SALVO INFINE IL DIRITTO DI PROPORRE RECLAMO AL GARANTE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL’ART. 77 DEL GDPR.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 7 E ART. 9, PAR. 2, LETT. A) DEL GDPR, DICHIARO DI AVER RICEVUTO E COMPRESO LE INFORMAZIONI DI CUI AGLI ARTT. 13 E 14 DEL GDPR CHE PRECEDE E A TAL FINE:

FORNISCO ESPlicito CONSENSO

NON FORNISCO ESPlicito CONSENSO

AL TRATTAMENTO DEI DATI APPARTENENTI A CATEGORIE PARTICOLARI (DATI RELATIVI ALLA SALUTE) PER LA SOLA FINALITÀ DI VERIFICARE L'IDONEITÀ FISICA DEL MINORE ALL'ATTIVITÀ PRESELTA.

TRENTO, Lì _____

FIRMA DEL GENITORE _____