



DANZA&DANZA MILANO
Via Quadronno 15 (MI)

MODULO DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a _____

Nato/a _____ CF _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____ Cap _____

In Via _____

Mail _____ tel. _____

CHIEDE

Dopo aver preso visione del regolamento interno della Scuola di danza DANZA&DANZA MILANO attenendosi a pagare la quota d'iscrizione.

L'iscritto è a conoscenza dell'obbligatorietà di presentazione e consegna del certificato medico di sana e robusta costituzione (salvo nei casi in cui è previsto il certificato medico sportivo sotto sforzo per attività sportive agonistiche), al fine di poter svolgere le varie attività sportive dilettantistiche alle quali vorrà partecipare. In assenza del previsto certificato medico l'iscritto non potrà fare attività sportiva.

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'articolo 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 proseguimento degli scopi istituzionali.

Ai sensi dell'art. 13 del d.l. 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.

Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di supporto telematico o cartaceo, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.l. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Data _____

Firma (di chi esercita la patria potestà se minorenne) _____