



**RICHIESTA DI AMMISSIONE**

**ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA' E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA NON CERTIFICATIVA**

Data.....		
<b>IL SOTTOSCRITTO (COGNOME E NOME)</b>		
<b>NATO A</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>IL</b>
<b>RESIDENTE IN</b>	<b>CAP</b>	<b>VIA</b>
<b>CODICE FISCALE</b>	<b>CELLULARE</b>	
<b>E-MAIL</b>	<b>FACEBOOK</b> <input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>	
<b>CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA MASTER DI</b>		
1.		
2.		
3.		
<b>CHGE SI TERRQA' IL GIORNO .....</b>		
<b>HO VERSATO LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE DI EURO .....</b> <b>ATTRAVERSO BONIFICO BANCARIO INTESTATO A CSD YMCA – IBAN IT 27 Q 03015 03200 00000 3513209 oppure in contanti in segreteria entro il 13/11/2014</b>		
<b>LA RICEVUTA FISCALE VERRA' CONSEGNATA IL GIORNO DELLA MASTER</b> <b>LA REGISTRAZIONE E CONVALIDA DELL'ISCRIZIONE AVVERRA' A PAGAMENTO RICEVUTO, PERTANTO INVIARE IL PRESENTE MODULO E COPIA DEL BONIFICO AL FAX 0564/492985 O ALLA MAIL <a href="mailto:info@ymcaweb.it">info@ymcaweb.it</a></b>		
<b>COMPILARE E FIRMARE OBBLIGATORIAMENTE LA PARTE SOTTOSTANTE</b> <i>Dichiarazione possesso certificazione medica: Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere in possesso di certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività fisica succitata (certificato di sana e robusta costituzione). Firma  _____  (se minorenni firma del genitore esercente la patria potestà)</i>		
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:</b> <i>Il/la sottoscritto/a, acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali, compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione, delle informazioni relative agli eventi organizzati. Consento, altresì, al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web dell'ente, sulla Rivista edita dal medesimo ed in apposite bacheche affisse nei locali dell'Associazione. Firma  _____  (se minorenni firma del genitore esercente la patria potestà)</i>		
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI:</b> <i>Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003, vale a dire i dati "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute...". Firma  _____  (se minorenni firma del genitore esercente la patria potestà)</i>		
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ DI MARKETING:</b> <i>Esprimo, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati e utilizzo di immagine per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali l'ente abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti. Firma  _____  (se minorenni firma del genitore esercente la patria potestà)</i>		

