

**ISCRIZIONE AI CORSI LUDICI 2019-2020**

**DATI ANAGRAFICI DELL'ALLIEVO/A**

COGNOME \_\_\_\_\_ e NOME \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ |  
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | , cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov | | | | ,  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° | | | | | CAP | | | | | |

**GENTORE DELL'ALLIEVO**

COGNOME \_\_\_\_\_ E NOME \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ |  
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | , cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov | | | | ,  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° | | | | | CAP | | | | | |  
Tel \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**CORSI A GRUGLIASCO BAMBINI/RAGAZZI**

- 
- |  |                       |                           |
|--|-----------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> 3/5 ANNI            | LUNEDI'               | 17.15-18.15 O 18.15-19.15 |
| <input type="checkbox"/> 6/8 ANNI            | MARTEDI' O MERCOLEDI' | 17.15-19.15               |
| <input type="checkbox"/> 9/11 ANNI           | MERCOLEDI' O VENERDI' | 17.15-19.15               |
| <input type="checkbox"/> 12/15 ANNI BASE     | GIOVEDI'              | 17.15-19.15               |
| <input type="checkbox"/> 12/15 AVANZATO      | LUNEDI' E GIOVEDI'    | 17.15-19.15               |
| <input type="checkbox"/> 16/18 ANNI BASE     | MARTEDI' E VENERDI'   | 17.15-19.15               |
| <input type="checkbox"/> 16/18 ANNI AVANZATO | LUNEDI' E MARTEDI'    | 19.30-21.30/17.15-19.15   |
| <input type="checkbox"/> 5/11 ANNI           | SABATO                | 09.00-11.00 O 11.00-13.00 |
| <input type="checkbox"/> CIRCO IN FAMIGLIA   | SABATO                | 14.00-16.00               |
- 

Data

FIRMA

## MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA' PER MINORI

Io sottoscritto ..... Nato a ..... il .....  
Residente a ..... in .....  
Via/Piazza ..... n° ..... CAP .....  
Telefono ..... mail .....

### DICHIARO

1. di essere in possesso di certificazione medica che attesti l' idoneità del/dei minore/i per attività sportiva non agonistica;
2. che il/i minore/i è/sono in condizioni psicofisiche idonee per l'attività;
3. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività
4. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo il/i minore/i, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un comportamento non conforme alle norme;
5. per me, per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare la Fondazione Cirko Vertigo, i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno, dovesse derivare dal/i minore/i in occasione ed a causa dell'attività svolta presso la Fondazione;
6. di essere stato informato in merito alla copertura assicurativa a cura di Reale Mutua Assicurazioni;
7. di aver attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la sicurezza del minore. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificatamente i punti 1,2,3,4,5,6, della presente scrittura.

Per i minori di seguito elencati

- .....  
 .....

per il corso .....

Luogo e data .....

Firma .....

### Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi dell'art. del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il professionista.

Il Titolare del trattamento è FONDAZIONE CIRKO VERTIGO con sede legale in Monesiglio (CN), Piazza Cavour n. 10.

I dati personali da Lei forniti sono necessari per lo svolgimento del rapporto lavorativo.

presto il consenso

nego il consenso

Data

FIRMA

Il/La sottoscritto/a presta il consenso a ricevere altre informazioni su attività didattiche, formative e di spettacolo di Fondazione Cirko Vertigo

presto il consenso

nego il consenso

Data

FIRMA

## Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

### Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, che qui si ha per dato con la relativa sottoscrizione per l'iscrizione al corso.

### Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

### Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire al professionista dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

### Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Fondazione Cirko Vertigo, all'indirizzo postale della sede legale in Grugliasco, Via Tiziano Lanza n. 31, con raccomandata a.r o all'indirizzo pec: [fondazione.cirko.vertigo@legal.email.it](mailto:fondazione.cirko.vertigo@legal.email.it)

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.

Grugliasco, li \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta:

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso  NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Grugliasco, li \_\_\_\_\_

---