IPF
insiemeperfare.it

SCHEDA ISCRIZIONE 2020/2021

Nome	Cognome
Nato/a a	Il
Indirizzo	
Email *(scrivere chiaramente)*	
Telefono 1	Telefono 2
Codice fiscale	
Attività scelta	
Orario	
Esperienze precedenti (facoltativo)	

CON LA PRESENTE DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA

* dell'obbligo di consegna del certificato medico
* dell'obbligo di consegna dell'autodichiarazione "covid 19"
* di avere presente che tutti i partecipanti ed i loro accompagnatori dovranno *scrupolosamente seguire il regolamento,* riguardo l i protocolli previsti *in materia di contenimento epidemiologico.*
* dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del regolamento europeo 2016/679 e di acconsentire, in riferimento alla citata informativa, al trattamento dei dati personali per le finalità indicate al punto 2.2, lettera a) e lettera b), nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari
* che si utilizzeranno ausili fotografici e video, in riferimento ai programmi settimanali; esplicitare al momento della iscrizione l'eventuale dissenso.
* che tutti i partecipanti sono tesserati asi (fijlkam per Karate) e di conseguenza usufruiscono di copertura assicurativa in base alle normative vigenti. Tutti i dettagli e le eventuali possibilita' di integrazione della copertura di base sono visibili sul sito asinazionale.it e fijlkam.it

n.b. La copertura assicurativa è garantita dalle 24.00 del secondo giorno successivo alla consegna del certificato medico e della scheda di adesione.

*Data*_____

Firma _____