

ISCRIZIONE PUNTO VERDE 2019

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome del genitore) _____

Tutore del minore (cognome e nome del figlio) _____

Classe frequentata quest'anno _____

(nel caso il bimbo/a frequenti la scuola dell'infanzia o asilo nido, indicare comunque l'anno frequentato)

Chiede di iscrivere il proprio figlio/a al Punto Verde organizzato da A.S.D Arte Danza

(inserire una crocetta negli appositi rettangoli indicanti le settimane scelte)

	SETTIMANA
Da Lunedì 17 GIUGNO a Venerdì 21 GIUGNO	
Da Lunedì 24 GIUGNO a Venerdì 28 GIUGNO	
Da Lunedì 1 LUGLIO a Venerdì 5 LUGLIO	
Da Lunedì 8 LUGLIO a Venerdì 12 LUGLIO	
Da Lunedì 15 LUGLIO a Venerdì 19 LUGLIO	

DATA _____ FIRMA _____

asd promozione danza

Arte Danza

Centro di formazione coreutica e di ricerca coreografica

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO (MINORENNE)

Spett.le Consiglio Direttivo

Ass.ne Sportiva Dilettantistica

Promozione Danza ARTE DANZA

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome del genitore/tutore) _____

in qualità di genitore, dichiara di accettare, in base a quanto previsto dal Codice Civile sull'esercizio della patria potestà, il tesseramento all'A.S.D. Promozione Danza ARTE DANZA - affiliata ENDAS, **del/la proprio/a figlio/a (cognome e nome del figlio)** _____

nato/a _____ il ___ / ___ / _____

domiciliato/a a _____, CAP _____ prov. _____

in via/piazza _____ n. _____,

Codice Fiscale del bimbo/a _____

Cell. _____ Tel. _____

e-mail _____

Dichiara di ben conoscere e di concorrere a far rispettare lo Statuto della stessa ASD Promozione Danza Arte Danza e dell'Endas e di accettarli integralmente. Gli statuti sono in visione presso tutte le sedi dell'Associazione e presso la sede del Punto Verde così come tutte le informazioni sulla natura giuridica dell'Associazione. Prende atto, inoltre, della Polizza Assicurativa messa a disposizione dell'Associazione attraverso la tessera Endas, nonché dell'ulteriore Copertura Assicurativa infortuni stipulata dall'Associazione con Axa Assicurazioni. Dichiara a tal specifico riguardo di ben conoscere le condizioni, limitazioni e/o eccezioni applicate dai contratti assicurativi di Endas e di Axa Assicurazioni, che accetta integralmente, ritenendosi soddisfatto della copertura assicurativa così come offerta. Conseguentemente libera ed esonera l'ASD Promozione Danza Arte Danza da qualsivoglia richiesta eventualmente non inclusa e/o non oggetto di copertura assicurativa per effetto dell'applicazione delle predette condizioni, limitazioni e/o eccezioni previste dai contratti assicurativi di Endas e di Axa Assicurazioni ed integralmente accettate.

Per accettazione, _____ Data _____ Firma _____

***DETTAGLI CONTRATTI ASSICURATIVI:**

POLIZZA INFORTUNI ENDAS – Capitali Assicurati: CASO MORTE: € 80.000; INVALIDITA' PERMANENTE: € 80.000 - franchigia assoluta del 9%; RIMBORSO SPESE MEDICHE DURANTE IL RICOVERO: € 500 (franchigia € 100).

POLIZZA INFORTUNI AXA- Capitali Assicurati: CASO MORTE: € 75.000; INVALIDITA' PERMANENTE: € 75.000 - franchigia 3%, annullata se superiore al 10%; RICOVERO OSPEDALIERO: € 25; DIARIA DA GESSO: € 25 (max. indennizzo € 800); RIMBORSO SPESE MEDICHE: € 1.500.

LE FRANCHIGIE SONO SEMPRE A CARICO DELL'ASSOCIATO

LE FRANCHIGIE (ASSICURAZIONE CON ENDAS E CON AXA) SONO SEMPRE A CARICO DELL'ASSOCIATO.

Le condizioni generali di assicurazione sono consultabili presso la sede del centro estivo e presso la Sede Sociale di via Torquato Tasso 11, a Portogruaro.

IO SOTTOSCRITTO/A _____ GENITORE/TUTORE DI _____

- prendo visione e accetto integralmente le condizioni offerte dal Contratto Assicurativo ENDAS e AXA ASSICURAZIONI

Data _____ Firma _____

GIRARE 

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai fini del Regolamento Ue n.2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, il /la Sig./Sig.ra (interessato)

genitore/tutore di _____,

è informato che il trattamento dei dati personali dallo stesso forniti ed acquisiti, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normative prevista dal premesso Regolamento nel rispetto di diritti e obblighi conseguenti.

L'associazione dichiara che tutti i dati raccolti (dati anagrafici) verranno utilizzati per finalità connesse agli adempimenti assicurativi; agli obblighi legati alla registrazione presso ENDAS e CONI e relative alle attività strettamente connesse dell'Associazione, non verranno utilizzati per finalità diverse da quelle che sono state dichiarate. In relazione ai dati oggetto dell'informativa di cui alla presente informativa all'interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di: Accesso (art. 15 Regolamento UE n, 2016/679); Rettifica (art. 16 Regolamento UE n, 2016/679); Cancellazione (art. 17 Regolamento UE n, 2016/679); Limitazione (art. 18 Regolamento UE n, 2016/679); Portabilità (art. 20 Regolamento UE n, 2016/679); Opposizione al trattamento (art. 21 Regolamento UE n, 2016/679); revoca del consenso (art. 7, par.3 Regolamento UE n, 2016/679); Proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali (art. 51 Regolamento UE n, 2016/679);

La conservazione dei dati personali forniti avverrà per tutta la durata della permanenza a socio.

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta.

Titolare del trattamento è Cristina Bidon legale rappresentante dell'associazione.

Data _____ Firma del genitore _____

MODULO DI AUTORIZZAZIONE PER FOTO/RIPRESE VIDEO DEI CORSI

Il/la sottoscritto/a

Genitore/tutore di

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

L'associazione a riprendere con apparecchiature audiovisive il proprio figlio nel corso delle attività dell'Associazione.

PRENDE ATTO

che le riprese video e le fotografie saranno utilizzate esclusivamente per scopi promozionali, per documentare e divulgare le attività mediante l'utilizzo di filmati, audio e fotografie, potranno essere trasferiti sul sito Web e divulgate tramite la pagina face book dell'associazione; che l'alunno non autorizzato alla ripresa filmica sarà temporaneamente esentato dall'attività di progetto nel momento della ripresa stessa.

SOLLEVA

Arte Danza da ogni responsabilità per un eventuale uso non autorizzato delle immagini da parte di terzi.

La presente autorizzazione si intende valida per tutto il periodo di iscrizione dell'allievo presso l'Associazione.

Data _____ Firma del genitore _____

GIRARE 