

Campiglio Ski Team

MODULO ISCRIZIONE STAGIONE _____

Il sottoscritto genitore _____

Visto ed accettato il programma di Campiglio Ski Team iscrive il/la figlio/a

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
CITTÀ RESIDENZA	
VIA-PIAZZA	
CAP	
COD.FISCALE	
E-MAIL	
TELEFONO	

Acconto all'iscrizione: € 200,00
50% quota entro 30 settembre
Saldo entro 15 dicembre

Coordinate bancarie: CASSA RURALE PINZOLO FIL.MADONNA DI CAMPIGLIO

EU-IBAN: IT76 P081 7935 2610 0002 0007 464

Prende atto che il tesseramento include esclusivamente le coperture assicurative di base connesse al tesseramento FISL.

FIRMA _____

Il presente modello di adesione potrà essere inviato via fax 0465-441576

o e-mail info@campiglioskiteam.it

Mod.26

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI E PER FINALITA' MARKETING E NORME PER LA TUTELA SANITARIA

(Originale da trattenere presso la Società sportiva a cura del Presidente)

(Da allegare in copia al Mod.25 per le sole Società sportive che operano il Tesseramento cartaceo
e solo nel caso in cui il Socio ESPRIMA il consenso.

Il/la sottoscritto/a,

..... / /
Cognome e Nome Data di Nascita

.....
Codice Fiscale

Tesserato/a alla FISJ per la corrente stagione agonistica /

con Codice Tesserato/a e con la Società:

.....
Codice Tesserato

..... - -
Codice Denominazione CR

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 e la vita sessuale".

Esprime il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FISJ abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Non Esprime il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FISJ abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Luogo, Data

Firma,

.....
il tesserato

Firma,

.....
l'esercente la potestà parentale
in caso di tesserato minorenni

NORME PER LA TUTELA SANITARIA

Ai fini della tutela della salute devono essere sottoposti a controllo sanitario, con periodicità, annuale, per la pratica di:

Attività Agonistica

Sono considerati agonisti, ai sensi del DM del 18/02/1982, tutti i partecipanti a competizioni dei Calendari Federali. Gli accertamenti previsti dal DM del 18/02/1982 per le varie discipline sono indicati all'art. 16.2 dell'Agenda dello Sciatore.

E' richiesto il Certificato di Idoneità Medico Agonistica - D.M. 18 febbraio 1982 (Ministero della Sanità).

Attività Non Agonistica

Qualsiasi attività sociale organizzata dalle Società affiliate.

Sono da considerarsi gare a carattere esclusivamente promozionale, e come tali attività non agonistica:

- tutte le gare delle categorie Cuccioli e Baby;
- le gare dei Giochi Sportivi Studenteschi nelle fasi precedenti a quella Nazionale;
- le gare promozionali non incluse nei Calendari Nazionali;
- tutte le gare sociali.

In caso di motivato sospetto clinico il medico ha la facoltà di richiedere accertamenti specialistici integrativi.

E' richiesto il Certificato di Stato di Buona Salute - D.M. 28 febbraio 1983 (Ministero della Sanità).

Importante:

Non è richiesto alcun Certificato Medico per il Tesseramento fine a sé stesso.

Firma,

.....
il Legale rappresentante della Società
per conferma acquisizione Idoneità Medica