

**ISCRIZIONE SSD A RL EQUILIBRE**  
CORSO FORMAZIONE AERIAL EQUILIBRE DISCIPLINE AEREE

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Nome e Cognome.....(Codice Fiscale.....)

Luogo di nascita.....Data di nascita.....

Indirizzo.....Località.....CAP.....

Telefono.....Cellulare.....E-mail.....

**CORSO PRESCELTO**.....

**CHIEDE**

Di iscriversi quale allievo della EQUILIBRE SSD ARL (CF/P. Iva 01325870199), società affiliata a ENDAS, CSAIN, CSEN (Enti di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI), ai corsi di formazione dalla stessa organizzati attenendosi al regolamento ed a tutte le disposizioni relative al pagamento del corso scelto. Dichiaro di aver preso visione del regolamento della Società Equilibre scaricabile nel proprio account e, con la sottoscrizione dello stesso, di accettarlo integralmente.

Sarzana, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

**IL/LA RICHIEDENTE, inoltre, DICHIARA**

Di aver preso visione, e accettare integralmente, con la sottoscrizione, i seguenti documenti:

1. **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** (art 13 e 14 reg UE 679/2016)

A tali fini, essendo stato informato:

- ☐ dell'identità del Titolare del trattamento dei dati;
- ☐ delle modalità con le quali avviene il trattamento;
- ☐ delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali conferiti;
- ☐ della comunicazione dei propri dati personali e del diritto alla revoca del consenso;

Così come indicato dalle lettere a, b, c, d, e, f, g, h, i dell'informativa già sottoscritta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 con la sottoscrizione del presente modulo

**ACCONSENTE**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

**Il consenso dell'interessato/a viene prestato con l'iscrizione alla Equilibre S.s.d. a r.l..**

Sarzana, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

2. **PROTOCOLLO ANTICONTAGIO** (il Protocollo anti-contagio è disponibile sul proprio account)

Sarzana, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

**LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DELLE FOTO E DEI VIDEO**

In relazione alle lezioni svolte dalla Equilibre S.s.d. a r.l. e con riferimento ad ogni fotografia e/o video ripresa ove è ritratta la propria persona, effettuata dai fotografi e da ogni altra persona autorizzata dalla **Equilibre S.s.d. a r.l.**, con il presente modulo il/i sottoscritto/i autorizza a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 (Legge sul diritto d'autore), la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini e videoriprese sul sito internet [Equilibredanza.com](http://Equilibredanza.com) e/o su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione anche via web (ad es. pagine Facebook "Equilibre Danza", "Equilibre Events", "Equilibre Physical Factory", "Aerial Equilibre" e sulla pagina Instagram "Equilibre Events" od ogni altra pagina dei social network riconducibile al marchio Equilibre), nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi, anche informatici, della Equilibre S.s.d. a r.l. e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo e promozionale.

Questa liberatoria, se firmata dall'interessato **solleva la Equilibre S.s.d. a r.l.** da ogni incombenza economica, da ogni uso scorretto dei dati e delle immagini da parte di terzi e **svincola i citati enti da ogni responsabilità diretta o indiretta** inerente eventuali danni all'immagine del tutelato.

La liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare con racc. a/r presso la sede della Equilibre S.s.d. a r.l. (CF/P. Iva 01325870199) in via del Murello n. 28 – Sarzana (19038) e/o via pec all'indirizzo **ssnequilibre@pec.it**.

Si comunica agli interessati che, nel rispetto del Regolamento Europeo, presso le sedi della Equilibre ssd arl in via del Murello n. 28 a Sarzana e in via Pecorina, sono esposti e consultabili tutti i documenti sopra citati nel formato originale. Inoltre, è esposto e consultabile il **Registro di attività del Trattamento** redatto in originale e sottoscritto dal Titolare del Trattamento, cioè a dire l'Amministratore Unico della EQUILIBRE SSD ARL.

Sarzana, li \_\_\_\_\_

☐ **ACCONSENTO**

☐ **NON ACCONSENTO**

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

**NOTA BENE:**

- Il presente documento deve essere firmato integralmente in tutti gli appositi spazi destinati alla sottoscrizione. In caso di mancanza di una delle quattro firme richieste, l'iscrizione non sarà valida.
- Tutti i documenti accettati con la sottoscrizione della presente iscrizione sono scaricabili dal proprio account e sono visionabili in ogni momento.