

**A.S.D. CANOTTIERI FLORA**  
**SCHEMA ISCRIZIONE FITNESS 2020/2021**

**SPINNING**

Da settembre 2020 a maggio 2021  
Settembre sotto il portico  
Da Ottobre campo 1

- |                                 |                                     |                                     |
|---------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 MESE | <input type="checkbox"/> 1 gg sett. | <input type="checkbox"/> 2 gg sett. |
| <input type="checkbox"/> 4 MESI | <input type="checkbox"/> 1 gg sett. | <input type="checkbox"/> 2 gg sett. |
| <input type="checkbox"/> 9 MESI | <input type="checkbox"/> 1 gg sett. | <input type="checkbox"/> 2 gg sett. |

**CORPO LIBERO**

Da ottobre 2020 a aprile 2021  
Sotto il portico

- |                                 |                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 MESE | <input type="checkbox"/> 4 MESI | <input type="checkbox"/> 7 MESI |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|

**PERSONAL TRAINER \***

- |                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1^ SCHEDA | <input type="checkbox"/> SCHEDE SUCCESSIVE |
|------------------------------------|--|

\*(Personal Trainer solo per soci)

**SOCIO FLORA: SI  NO**

**Scadenza Cert. Medico \_\_\_\_\_**

COGNOME: ..... NOME: .....

TELEFONO ..... CELL .....

E-MAIL: .....

**SE NON SOCIO FLORA:**

INDIRIZZO: ..... CITTA' ..... PROV (.....) CAP .....

C. FISCALE .....

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**DA COMPILARE IN STAMPATELLO E RESTITUIRE ALLA SEGRETERIA**  
**AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE (alla prima iscrizione)**

**PER POTERSI ISCRIVERE AI CORSI E' NECESSARIO PRESENTARE IL CERTIFICATO MEDICO**

ASD Canottieri Flora nella qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi e per gli effetti del Reg.to UE 2016/679 di seguito 'GDPR', con la presente La informa che la citata normativa prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. I Suoi dati personali verranno trattati in accordo alle disposizioni legislative della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti. Informativa completa Cod. 17041.51.394836.1572436 del 02/09/2019.

## Formula di acquisizione del consenso dell'interessato

Data : ..... Luogo : .....

Nome, Cognome : .....

Il sottoscritto interessato, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 7 del Reg.to UE 2016/679, (documento di informativa n. 17041.51.394836.1572436):

Presta il suo consenso alla comunicazione dei propri dati personali?

SÌ  NO stampa quotidiana e periodica

Presta il suo consenso alla diffusione dei suoi dati personali?

SÌ  NO App Canottieri Flora  
 SÌ  NO pubblicazione su facebook  
 SÌ  NO pubblicazione su internet  
 SÌ  NO stampa quotidiana e periodica anche elettronica

L'interessato:

---