



COMUNE DI MOTTA VISCONTI
Provincia di Milano
Settore Affari sociali, Educativi Ricreativi

Pag.1 di 2

**ISCRIZIONE AL CORSO DI GINNASTICA PER LA TERZA ETA'
anno sportivo 2014/2015**

La/Il sottoscritto/a

Nato/a a il

residente in via n.....

Comune.....Tel.....

CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO DI GINNASTICA PER LA TERZA ETA'

Che si terrà presso la palestra della RSA "Madre Teresa di Calcutta" nel periodo 29 settembre 2014/maggio 2015, con cadenza bisettimanale : il LUNEDI' ed il GIOVEDI'

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL SEGUENTE TURNO

- dalle ore 15.15 alle ore 16.15 (1° turno)
 dalle ore 16.15 alle ore 17.15 (2° turno)

ALLEGA alla presente

- CERTIFICATO DI IDONEITÀ FISICA** rilasciato da un medico curante o da un centro di medicina accreditato.
 attestazione ISEE valida ai fini della determinazione della quota di partecipazione.

DICHIARA di avere preso visione, DI ACCETTARE e DI IMPEGNARSI ad osservare le Linee Guida per la partecipazione al corso di che trattasi consegnate unitamente al presente modulo d'iscrizione.

DICHIARA

di essere stato informato, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modificazioni ed integrazioni, che:

- i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa e per le attività ad esso correlate e conseguenti;

- il trattamento comporta operazioni relative anche a dati sensibili, per i quali è individuata rilevante finalità di interesse pubblico nel rispetto di quanto previsto dalla legge e dai provvedimenti del Garante per la Protezione dei dati Personali;
- il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- i dati conferiti, compresi quelli sensibili, saranno comunicati per gli adempimenti procedurali ad altri soggetti pubblici e privati;
- i dichiaranti possono esercitare i diritti di cui al titolo II del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, ecc.) avendo come riferimento il Comune di Motta Visconti, Settore Affari Sociali, Educativi e Ricreativi;
- la cancellazione dei dati comporta l'annullamento del procedimento di iscrizione ed eventuale frequenza al servizio;
- il titolare del trattamento è il Comune di Motta Visconti, Piazza San Rocco, 9/A – 20086 Motta Visconti (MI);

ed **ESPRIME** il proprio consenso al trattamento dei dati medesimi.

Data.....

Firma

.....