



**ISCRIZIONE AL CORSO DI GINNASTICA PER LA TERZA ETA'  
anno 2011/2012**

La/Il sottoscritta/o .....

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 ottobre 2011/maggio 2012, 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

.....