

## MODULO DI ISCRIZIONE – SCUOLE SPORTIVE AS LUSS

*Luiss Società Sportiva Dilettantistica a r.l.*

*Viale Pola 12 – 00198 Roma*

*Tel.:06 85225400*

*Email: sport@luiss.it*

*C.F.: 96390580585*

### DATI PERSONALI DELL'ISCRITTO

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Studente/Laureato Corso di Studi (indicare matricola o posizione attuale lavorativa):  
\_\_\_\_\_

### DATI DEL GENITORE/TUTORE (in caso di iscritto minorenne)

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### SCUOLA SPORTIVA AS LUSS

Nome della Scuola Sportiva: \_\_\_\_\_

Giorni e orari di svolgimento dell'attività: \_\_\_\_\_

Luogo di svolgimento dell'attività \_\_\_\_\_

Periodo di iscrizione: \_\_\_\_\_

Quota di iscrizione versata: \_\_\_\_\_

#### **DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

- Fotocopia del documento di identità dell'iscritto (e del genitore/tutore se minorenne)
- Certificato medico per attività sportiva non agonistica/agonistica (cerchiare la voce che interessa) in corso di validità
- Fototessera recente

#### **AUTORIZZAZIONI TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Autorizzazione al trattamento dei dati personali (GDPR):

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679, autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le finalità connesse all'organizzazione delle attività sportive.

Firma: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

#### **AUTORIZZAZIONI TRATTAMENTO IMMAGINI**

"Autorizzo, a titolo gratuito, la Luiss SSD, nell'ambito delle proprie attività di promozione istituzionale, a realizzare e utilizzare immagini e/o video che mi ritraggano in qualità di iscritto Luiss SSD. Tali contenuti potranno essere diffusi attraverso qualsiasi mezzo di comunicazione per finalità legate alla promozione delle attività organizzate dalla Luiss SSD.

Vieto l'utilizzo delle immagini in contesti che possano ledere la mia dignità personale e il mio decoro.  
Riconosco, inoltre, che la Luiss SSD non potrà essere ritenuta responsabile di eventuali pubblicazioni pregiudizievoli attuate da terzi."

#### **Regolamento interno:**

Dichiaro di aver preso visione e di accettare il regolamento interno/MOGC della Società.

Firma: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

#### **MODALITÀ DI PAGAMENTO (barrare la casella relativa alla modalità prescelta)**

- Bonifico bancario
- Carta di credito
- Altre modalità (Specificare) \_\_\_\_\_

### **DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Dichiaro di essere a conoscenza che la pratica sportiva può comportare rischi e sollevo la società sportiva da ogni responsabilità derivante da eventuali infortuni occorsi durante l'attività, fatta salva la copertura assicurativa prevista.

Firma dell'iscritto (o del genitore/tutore): \_\_\_\_\_

### **SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

Data di ricezione del modulo: \_\_\_\_\_

Documentazione completa: Sì / No (specificare: \_\_\_\_\_)

Quota versata: \_\_\_\_\_

Firma del responsabile AS Luiss: \_\_\_\_\_