

MODULO DI ISCRIZIONE – SCUOLE SPORTIVE AS LUISS

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 LUISS

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: _____