



a.s.d. **Canoa Club Padova - Limena**

(Isc. Coni 57231- Isc. Fick 04013)

Via Garolla, 48 - 35010 LIMENA PD

<http://www.canoaclub-padova.com> - e-mail canoclubpadovalimena@gmail.com

P.Iva 03337050284



DOMANDA DI ISCRIZIONE/RINNOVO ANNO 2019

Il/La sottoscritto/a _____

Per i minorenni COGNOME E NOME di chi esercita legalmente la patria potestà:

per il Figlio/Figlia _____

DATI ANAGRAFICI

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____ nr. _____ CAP _____

Cellulare _____ telefono _____

e-mail _____

CODICE FISCALE _____

chiede di essere ammesso alla **A.S.D. Canoa Club Padova - Limena** quale:

Socio

Atleta

Dichiara di aver preso conoscenza e di accettare lo Statuto dell'associazione e di osservare tutte le norme collegate ad esso.

Informativa sulla privacy

Ai sensi della legge 196/2003 e successive modifiche, e in relazione al trattamento dei dati personali si informa che:

- Il trattamento è diretto esclusivamente all'espletamento da parte dell'associazione delle finalità attinenti all'esecuzione dell'attività sociale;

- Il trattamento può essere effettuato usando supporti cartacei o informatici e/o telematici e può consistere in qualunque informazione o complesso di operazioni tra quelle indicate all'art 1, comma 2, lett. B della legge. I dati personali non saranno soggetti a diffusione ma saranno trattati solo in quei casi in cui la conoscenza degli stessi risulti necessaria o comunque funzionale allo svolgimento dell'attività sociale. In ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza;

- In relazione al trattamento si potranno esercitare i diritti previsti dalla legge 196/2003 e successive modifiche;

- Il responsabile del trattamento dei dati personali è il Presidente **Luigino Alducci** e, in sua assenza, il vice-presidente, fatta salva la possibilità di nominarne uno diverso e specifico.

Vista l'informativa sul trattamento dei dati personali, nel darvi consenso dichiaro di essere consapevole che, in assenza della mia autorizzazione, la **A.S.D. Canoa Club Padova Limena** non potrà dare corso ad operazioni o servizi che richiedano il suddetto trattamento.

Luogo, data _____

Firma _____



a.s.d. **Canoa Club Padova - Limena**

(Isc. Coni 57231- Isc. Fick 04013)

Via Garolla, 48 - 35010 LIMENA PD

<http://www.canoaclub-padova.com> - e-mail canoacclubpadovalimena@gmail.com

P.Iva 03337050284



INFORMAZIONI MEDICO SANITARIE SULL'ATLETA MINORE:

(il presente modulo verrà restituito alla scadenza dell'iscrizione alla squadra CCP-L e/o al 18 anno di età)

Il/la sottoscritto/a _____ in

qualità di genitore dell'Atleta: _____

1. Informa l'Allenatore/Accompagnatore che il/la proprio/a figlio/a presenta le seguenti intolleranze / allergie verso alimenti, ingredienti, medicinali:

2. Informa che il/la proprio/a figlio/a deve regolarmente assumere i seguenti medicinali (allegare prescrizione medica) di cui è autonomamente fornito:

3. Informa che in caso di episodi febbrili o di malanni di piccola entità il/la proprio/a figlio/a può assumere i seguenti farmaci (specificare indicativamente quali antipiretici, antinfiammatori, equilibratori della flora intestinale):

Limitatamente al punto 3, in caso di evidente necessità, gli Allenatori/Accompagnatori sono autorizzati alla somministrazione dei farmaci (o dei principi attivi) sopra elencati.

n° di telefono di rapido reperimento: _____

_____ data _____

firma del genitore