

Modulo di adesione

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____ / ____ / ____

Residente a: _____ In via _____

Telefono _____ Email _____

Genitore/ tutore del minore _____

Presa visione del programma e dei contenuti dell'Iniziativa "Legnano si Muove" (di seguito indicata anche solo come l'iniziativa), preso atto che non si tratta di attività sportiva ma di attività ludico motoria amatoriale,

dichiara

ed autocertifica di essere idoneo alla pratica motoria prevista dall'Iniziativa, pur non essendovi necessità da parte degli organizzatori di acquisire alcuna certificazione; dichiara di avere informato il proprio medico curante, ove fosse in cura per il caso di presenza di patologie, della propria intenzione di partecipare all'Iniziativa e di avere ottenuto il relativo benessere; dichiara a tutti gli effetti di legge, che a fronte delle suddette dichiarazioni, esonera da ogni responsabilità gli organizzatori ed i collaboratori dell'Iniziativa, assumendosi ogni rischio in relazione alla veridicità delle proprie dichiarazioni e per l'effetto dichiara di sollevare i medesimi da ogni responsabilità per danni, lesioni od infermità derivanti dalla partecipazione all'Iniziativa.

Alle condizioni di cui sopra, dichiara di aderire all'Iniziativa e di volervi partecipare

Data ____ / ____ / ____ Firma Leggibile 

Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 del Regolamento UE nr. 679/2016)

Gentile Signore/a,
ai sensi del Regolamento UE nr. 679/2016 (di seguito, Regolamento), Lei è informato/a che il trattamento dei dati personali che La riguardano, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo di adesione, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. La presente iniziativa trova la sua fonte normativa nel Piano Sanitario Nazionale ed in quello Regionale per la promozione dell'attività fisica come sano stile di vita e come prevenzione delle malattie cronico-degenerative degli anziani. I dati personali, da Lei volontariamente forniti, saranno oggetto di trattamento per le seguenti finalità:

- Amministrazione dell'Iniziativa, invio di valutazioni dell'Iniziativa, eventuali comunicazioni di successivi eventi ed iniziative promozionali del titolare del trattamento, mailing list, attività statistiche, fino a sua opposizione.

I Suoi dati saranno conservati per un periodo non superiore al raggiungimento degli scopi per i quali sono stati raccolti e successivamente trattati e potranno essere oggetto di comunicazione eventuale, ad ASST Ovest Milanese di Legnano partecipante all'Iniziativa e/o al Comune di Legnano per fini meramente statistici, che agiranno nella loro qualità di Titolari del trattamento oltre che alle autorità competenti che ne facciano richiesta per motivi legittimi. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente connesse alle finalità per cui sono raccolti e in modo da garantirne sempre la sicurezza e la riservatezza. Il trattamento sarà effettuato ad opera di personale di Genesi Uno Spa ed eventualmente di WELLINK srl.

Ai sensi dell'art. 6 del Regolamento la liceità del trattamento si basa sul consenso manifestamente espresso da parte Sua, come sotto documentato in forma scritta, e che può essere revocato in ogni momento senza pregiudicare la correttezza delle operazioni effettuate prima della revoca.

L'eventuale rifiuto del consenso al trattamento per gli scopi sopra riportati potrebbe limitare la Sua possibilità di partecipare all'Iniziativa. Non è presente un processo decisionale automatizzato e i Suoi dati non saranno diffusi.

Lei potrà presentare un reclamo all'autorità di controllo e far valere i Suoi diritti, così come espressi dagli artt. da 15 a 21 (diritti di: accesso, rettifica e cancellazione, limitazione, portabilità, opposizione) del Regolamento, rivolgendosi al Titolare del trattamento dei dati che è Genesi Uno, in persona del suo legale rapp.te pro tempore Paolo Soldani, email: info@genesiuno.it

Formula di acquisizione del consenso per il trattamento dei dati anche sensibili

Il/la Sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE nr. 679/2016, presta il consenso al trattamento dei Suoi dati necessari alla partecipazione all'iniziativa.

Data ____ / ____ / ____ Firma Leggibile 
(per minori di 16 anni firma del genitore o del tutore legale)

Liberatoria per la pubblicazione di foto e video

Durante le uscite è possibile che si effettuino riprese fotografiche o video per fini didattici o promozionali. Il sottoscritto acconsente alle riprese e/o foto ed alla loro pubblicazione anche a mezzo stampa o on line, trattandosi di fatti di cronaca, rinunciando sin da ora ad ogni pretesa in merito.

Data ____ / ____ / ____ Firma Leggibile 
(per minori di 16 anni firma del genitore o del tutore legale)