MODULO DI ADESIONE AL CORSO DI SHIATSU
all'interno del PROGETTO SVING – Scienza Viva in giardino
presso il PARCO SOLA CABIATI – Via Giuseppe Parini, 48,
20064 Gorgonzola MI

Cognome_____ Nome _____
Luogo di nascita_____ data di nascita _____
indirizzo di residenza e n. civ. _____
comune _____ (___) telefono _____ e-mail_____

Intende partecipare al corso gratuito di shiatsu, che si svolgerà nelle date del **29 giugno e 6 luglio 2024**,dalle ore **9,30** alle ore **12.30** presso il **Parco Sola Cabiati - Via Giuseppe Parini, 48**.

Il sottoscritto è consapevole che l'adesione all'iniziativa è su base volontaria; pertanto, solleva l'organizzazione da ogni responsabilità per danni a persone o cose avvenuti durante l'attività stessa. Il partecipante dichiara inoltre di essere a conoscenza che la volontaria iscrizione alla praticasportiva ludico-motoria amatoriale, secondo quanto previsto dal D.M. Del 24/4/2013, non richiede alcuna certificazione medica di idoneità. In caso di presenza di patologie, il partecipante dichiara di informare il proprio medico prima di iniziare l'attività.

Data Firma

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di acconsentire al trattamento degli stessi.
A tal fine prende atto di quanto sotto indicato:
- i dati personali forniti verranno trattati con strumenti manuali e informatici, in modo da garantire sempre la sicurezza e la riservatezza degli stessi;
- il conferimento dei dati è facoltativo, l'eventuale rifiuto a fornire tali dati non ha alcuna conseguenza;
- i dati potranno essere elaborati in forma anonima a fini di indagine e statistici; i risultati dell'indagine svolta potranno essere oggetto di comunicazione e pubblicazione;
- durante le uscite è possibile che si effettuino riprese fotografiche o video per fini didattici o promozionali;
- Titolare del trattamento è il Comune di Gorgonzola.
-

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento, e consapevole, della tipologia/modalità del trattamento, presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Data Firma