

MODULO DI ISCRIZIONE - AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del DPR 445/2000

Il sottoscritto /a

Cognome Nome
Luogo di nascita Data di nascita - -
Codice Fiscale Residente in via
Comune Provincia C.a.p.
Cellulare Green Pass - Data ultima vaccinazione - -
E mail

Attesta

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, ageusia nelle ultime settimane.
- di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, eccetera).

Il cliente prende atto che la presente autodichiarazione viene rilasciata in nome proprio e si impegna a dare immediata comunicazione alla Nordical Body Center in caso di ogni variazione ad una delle condizioni di cui sopra (eventualmente intervenute per sé o per il minore), informando anche il proprio medico curante. Inoltre il cliente dichiara di essere informato e si impegna, anche in nome e per conto del minore sopra indicato, a rispettare tutti i regolamenti e protocolli adottati dalla Nordical Body Center come misure anti-contagio Covid 19. I dati personali sopra riportati saranno trattati esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19 come meglio indicato nell'Informativa ex art. 13 Regolamento UE, in esecuzione del Protocollo di sicurezza anti-contagio adottato dall'azienda e in ottemperanza al DPCM del 24 aprile 2020.

Consenso al trattamento dei dati personali.

- SI NO Autorizzo al trattamento dei miei dati personali relativo al mio stato di salute contenuti in questo modulo, e la sua conservazione ai sensi del regolamento UE 2016\679 e dell'art. 13 del D.L. gs 30 -06-2003 n°196.
- SI NO Autorizzo, utilizzo dati personali per iniziative professionali (schede allenamento)

Condizioni per l'iscrizione

Dichiaro di non presentare segni di malattia in atto tali da controindicare l'attività ludico motoria a fini igienici e ricreativi (L.R.Tosc. del 09.07.2003 n°35 – Tutela sanitaria dello sport), sollevando così da ogni responsabilità riguardo la salute della mia persona, la palestra Nordical Body Center. Con la sottoscrizione del presente modulo di iscrizione, nonché il pagamento delle quote corrispondenti alle formule prescelte, il Socio accetta sia le disposizioni del regolamento interno della palestra esposto in segreteria, sia le disposizioni di volta in volta emanate dalla Direzione aventi ad oggetto le norme di funzionamento della palestra.

Informativa sulla Privacy a norma del Regolamento Europeo 679/16

La Nordical Body Center informa il/la sottoscrittore che i dati personali, compresi eventuali dati sensibili comunicati, sono raccolti al fine di ottemperare gli obblighi normativi in materia di contabilità ed in materia sanitaria in relazione all'attività sportiva non agonistica, e saranno trattati con modalità informatica/non informatica. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma il rifiuto nella fornitura degli stessi comporterà l'impossibilità di erogazione del servizio richiesto.

Durata e conservazione dati personali

La presente dichiarazione ha validità 12 mesi. La nuova sostituirà la presente dichiarazione che verrà distrutta con modalità idonea a tutelare la riservatezza del socio.

Ho letto e accetto i termini e le condizioni per l'iscrizione, per il consenso al trattamento dei dati personali nonché l'informativa sulla privacy.

Firenze data

Firma.....

**Puoi effettuare l'iscrizione online compilando il modulo al computer e inviarlo all'indirizzo e-mail nordical@libero.it
Oppure lo puoi compilare, stampare e portare direttamente in palestra.**