



--_Modulo da consegnare allo Sci Club GEB



*** SCI CLUB GEB ***

GRUPPO ESCURSIONISTI BREMBATESI BREMBATE di SOPRA

MODULO ISCRIZIONE SCI CLUB STAGIONE 2024/2025

Il/La Sottoscritt _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/ a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n° _____

Cap. _____ Tel. _____ Mail _____

Chiede il tesseramento per l'attuale stagione a codesta associazione rendendosi edotto di tutte le regole fissate dallo statuto dell'associazione visionabile presso la sede o sul sito: www.sciclubgeb.com

TESSERA G.E.B. [20€] SI Tessera n° _____ NO / ASS.MULTIRISCHI NEVE [€] SI Ass. n° _____

N.B. CHI NON SOTTOSCRIVE L'ASSICURAZIONE rinuncia ad ogni diritto di rivalsa nei confronti dello sci club G.E.B., esonerandolo da ogni responsabilità.

I NOSTRI CORSI " OBBLIGO TESSERA SCI CLUB "

CORSI PRESCIISTICA : 1° TURNO DAL 1 / 10 / 2024 AL 19 / 12 / 2024

2° TURNO DAL 7 / 01 / 2025 AL 27 / 03 / 2025

SINGOLO TURNO "130€" DOPPIO TURNO "180€" INTEGRZIONE 2° TURNO "65€"

SINGOLO GIORNO 1° o 2° TURNO "90€" SINGOLO GIORNO DOPPIO TURNO "130€"

CORSI NEVE

SCI/ SNOWBOARD STANDARD (_____ €) SCI / SNOWBOARD JUNIOR < 16 (_____ €)

COSTO VIAGGIO PULLMAN ACCOMPAGNATORI

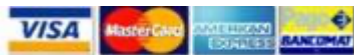
ADULTI : singolo viaggio A/R _____ € : Abbonamento 4 viaggi A/R _____ € :

JUNIOR : singolo viaggio A/R _____ € : Abbonamento 4 viaggi A/R _____ € :

"Vuoi partecipare e usufruire dei vantaggi del G.E.B. ?"

" ISCRIVITI "

Possibilità di pagamento :



o Bonifico : IBAN IT29X0623052660000015016487

Brembate di Sopra, _____ Firma leggibile _____

Per i minorenni indispensabile il consenso di almeno un genitore o tutore:

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita / / Grado di parentela _____

Brembate di Sopra, _____ Firma leggibile del genitore o tutore _____

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

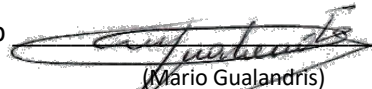
Sci Club G.E.B. gruppo escursionisti brembatesi, associazione con sede in via Sabotino n. 8, 24030 Brembate Sopra, con la compilazione del modulo di iscrizione allo Sci Club, raccoglie alcuni vostri dati definiti dati personali dal Regolamento Europeo relativo alla protezione dei dati RE 679/16. Con la presente Sci Club Geb, in ottemperanza degli Art. 13-14 del RE 679/16 vi informa che:

- I Vs. dati saranno trattati sia su supporto cartaceo che con strumenti informatici per:
 - A1 - l'esatto adempimento di obblighi di legge e per lo svolgimento di attività specifiche dell'associazione (organizzazione gite, corsi, eventi vari)
 - A2 - per la promozione dell'attività dell'associazione attraverso la raccolta e la pubblicazione di video o immagini fotografiche su social, media, volantini, brochure, locandine, ecc.
- Il conferimento di tali dati è obbligatorio per le finalità espresse al punto A1 e facoltativo per le finalità espresse al punto A2.
- La base e giuridica del trattamento è l'obbligo di legge ed esecuzione di un contratto (punto A1) e consenso (Punto A2)
- Ferme restando le comunicazioni e diffusioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge, i dati potranno essere comunicati a società terze, quali assicurazioni, periti e professionisti che operano per nostro conto;
- I Vs. dati non saranno comunicati o diffusi ad altri soggetti o categorie di soggetti, diversi da quelli indicati e non saranno memorizzati o custoditi al di fuori dei paesi dell'Unione Europea.

In applicazione del RE 679/16 Artt. 15,16,17,18, 20, la informiamo altresì che in ogni momento potrà richiedere l'accesso ai suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione o la limitazione e/o l'opposizione al loro trattamento rivolgendosi al titolare del trattamento Sci Club GEB, via Sabotino n. 8, 24030 Brembate Sopra, scrivendo all'indirizzo email: info@sciclubgeb.com Potrà inoltre rivolgersi all'autorità di controllo in caso ritenga opportuno proporre un reclamo.

Brembate Sopra (BG), data / / 2024 / 25

Sci Club Geb



(Mario Gualandris)

Il sottoscritto, in calce identificato, dichiara di avere ricevuto completa informativa in riferimento ad Art. 13 del RE 679/16 per le finalità di cui all'informativa A2) "raccolta immagini per promozione attività associazione". Resta inteso che in caso non consenso, in occasione di uscite / gite / eventi in cui qualche associato scatta fotografie o effettua riprese, sarà cura dell'interessato comunicare il suo rifiuto ed evitare lo scatto.

esprime il consenso

NON esprime il consenso

Brembate di Sopra, __/__/2024/25

(firma dell'interessato)

Per eventuali minorenni,

Cognome _____

Nome _____

Data di Nascita __/__/____

Grado di parentela _____

esprime il consenso

NON esprime il consenso

Brembate di Sopra, __/__/2024/25

(firma del genitore o tutore)