

Yoga Feeling a.s.d.

CF: 95224370163
Viale Vittorio Emanuele II, 94
Bergamo, BG 24121

Telefono: 335 5242982
Posta elettronica: valentina.rossigallarati@gmail.com
Sito internet: www.yogafilicudi.it

Il/La sottoscritto/a

Cognome	_____	Nome	_____
Nato/a a	_____	il	_____
Residente a	_____	CAP	_____
Via/P.za	_____	N°	_____
Codice Fiscale	_____		
E-mail	_____		
Cell.	_____	Tel.	_____
	_____	Fax	_____

CHIEDO

l'iscrizione in qualità di socio a **YOGA FEELING ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA e**

DICHIARO:

- di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto;
- di impegnarmi a versare la quota associativa annua di euro 10,00. Di essere a conoscenza che la quota associativa annuale rappresenta il contributo alle attività sociali e, pertanto, non è trasferibile e non viene rimborsata in caso di dimissioni;
- di essere in possesso dell'idoneità psicofisica ed esente da malattie controindicate alla pratica ludico-sportiva svolta durante le attività previste dallo Statuto di YOGA FEELING A.S.D. e di impegnarmi a consegnarne copia all'associazione, sollevando il Consiglio Direttivo di quest'Associazione da qualsiasi responsabilità civile o penale in merito.
- di essere stato informato che con la presente si diventa socio di un'Associazione sportiva non a scopo di lucro.

REGOLAMENTO YOGA FEELING A.S.D.

- YOGA FEELING A.S.D. non è in alcun modo responsabile dal punto di vista penale e civile degli eventuali danni causati dalla pratica delle attività statutarie.
- I soci che non si dimostrino rispettosi nei confronti di YOGA FEELING A.S.D. verranno allontanati o penalizzati secondo lo Statuto in vigore.
- È necessario avvertire l'insegnante di eventuali malattie, cure farmacologiche o disturbi che possano influire sulla pratica, in modo da adeguare l'attività che comunque potrà essere svolta se le condizioni generali lo permettono; in particolare:
 - disturbi transitori quali distorsioni, traumi, lussazioni, contratture muscolari, tendiniti;
 - condizioni croniche a carico dell'apparato muscolo-scheletrico quali ernie, protrusioni, artriti, artrosi;
 - per le donne, ciclo mestruale in corso, gravidanza, disturbi legati al climaterio;
 - qualsiasi sintomo possa richiedere una particolare attenzione (es. cefalea, nausea, ecc.);
 - assunzione di farmaci che hanno un'influenza sul senso dell'equilibrio, sul controllo muscolare, sulla capacità di concentrazione; assunzione di insulina per il controllo del diabete;
 - malattie croniche;
- E' consigliato eseguire la pratica a stomaco vuoto e indossare abiti comodi.



INFORMATIVA

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività dell'Associazione "YOGA FEELING A.S.D.".

Il trattamento dei dati sarà svolto in forma automatizzata e manuale, ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati; a tal fine gli strumenti utilizzati e le modalità del trattamento saranno idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.

In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo citato, in particolare potrà ottenere, a cura del titolare o del responsabile della banca dati senza ritardo:

1. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
2. l'aggiornamento, la rettifica ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
3. di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
4. di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, previsto a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva e di essere informato dal titolare, non oltre il momento in cui i dati sono comunicati o diffusi, della possibilità di esercitare gratuitamente tale diritto.

Comunichiamo che Titolare del trattamento è YOGA FEELING A.S.D. , con sede in BERGAMO, via Viale Vittorio Emanuele II, 94 , responsabile del trattamento è Valentina Rossi in qualità di Presidente di "YOGA FEELING A.S.D."

Preso visione dell'informativa presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per i seguenti fini:

- ricevimento di comunicazioni cartacee o elettroniche (newsletter/email) con informazioni in merito all'attività dell'Associazione.

Presto il consenso: SI NO

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____

residente in _____, Via _____, dichiara di:

- 1) aver letto la presente informativa in merito al trattamento dei propri dati personali;
- 2) autorizzare il trattamento dei dati personali nella modalità indicata dalla presente informativa e in base al D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche.

....., li ____/____/____

Firma: _____

N.B. Il presente modulo, per la sua validità, dovrà essere consegnato di persona al Presidente o al Segretario, in alternativa ad un membro del Consiglio Direttivo.

Data accoglimento domanda ____/____/____

**Per autorizzazione Iscrizione
YOGA FEELING A.S.D.**

(Firma del Presidente o un membro del Direttivo)