

MODULO D'ISCRIZIONE



IMPORTANTE: si prega di compilare il modulo in ogni sua parte scrivendo in stampatello in modo chiaro e leggibile.

ATTENZIONE! Al fine di convalidare l'iscrizione, è necessario firmare il modulo dove richiesto.

DATI DEL CORSISTA

COGNOME _____ NOME _____ NATO/A A _____ IN DATA ____/____/____

VIA _____ N. _____ CAP _____ CITTÀ _____ PROVINCIA _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____

Tipo di attività richiesta:

- CORSO
- MASTER
- WORKSHOP
- WEBINAR
- MASTERCLASS

Titolo: _____

Modalità di svolgimento:

- DIRETTA LIVE*
- DIRETTA LIVE* + REGISTRAZIONE
- REGISTRAZIONE
- ONLINE
- IN PRESENZA* città di svolgimento: _____

***Data d'inizio (escluso online e registrazione):** ____/____/____

- DIPLOMA EFA: barrare la casella per ricevere in aggiunta il diploma EFA (costo aggiuntivo €20)
- MATERIALI DIDATTICI: barrare la casella per acquistare in aggiunta la dispensa cartacea (per la formazione in presenza sarà consegnata il primo giorno di corso; per la formazione a distanza sarà inviata al recapito indicato)

HO VERSATO € _____ IN DATA ____/____/____ tramite:

- Bonifico sul conto corrente bancario intestato a: Centro Studi La Torre srl - Banca Popolare - IBAN: IT 48 P 05387 13120 000000019533
• SWIFT/BIC: BPMOIT22 XXX
- Bonifico sul conto corrente bancario intestato a: Centro Studi La Torre srl - IBAN: IT 22 C 01030 13102 000061221132
SWIFT/BIC: PASCITM1721 BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA AG.2 RAVENNA VIA RAUL GARDINI 1
- Pagamento on line (carta di credito, paypal) su www.fif.it
- Gratuità FIF Card / Gift Card/ Carta docente (se FIF Card Club, indicare il nome del club _____)

DATA ____/____/____

FIRMA | _____ |

(se minorenni firma del genitore esercente la patria potestà)

COMPILARE E FIRMARE OBBLIGATORIAMENTE LA PARTE SOTTOSTANTE

La compilazione del presente modulo comporta l'espressa accettazione del regolamento. Tutte le somme versate verranno considerate a titolo di caparra. Regolare documentazione fiscale verrà emessa al termine del servizio.

DATI DI CHI EFFETTUA IL PAGAMENTO PER L'EMISSIONE FATTURA

COGNOME / RAGIONE SOCIALE DITTA / ASSOCIAZIONE _____

VIA _____ N. _____ CAP _____ CITTÀ _____ PROVINCIA _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA _____

DATI OBBLIGATORI PER LE SOCIETÀ:

INDIRIZZO MAIL PEC _____ CODICE DESTINATARIO _____

Spedire unitamente a copia del versamento effettuato via mail a fif@fif.it

oppure via fax 0544.249099

oppure in busta chiusa CENTRO STUDI LA TORRE srl, via Paolo Costa, 2 - 48121 Ravenna

Dichiarazione possesso certificazione medica: Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere in possesso di certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività fisica succitata (certificato di sana e robusta costituzione).

Firma | _____ |

(se minorenne firma del genitore esercente la patria potestà)

INFORMATIVA CORSISTI E TESSERATI

Informativa ex art. 13 e ss. Regolamento Europeo UE 2016/679

In osservanza a quanto previsto dal Regolamento Europeo UE 2016/679, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine alle finalità e modalità del trattamento dei Suoi dati personali, nonché l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi, la natura dei dati in nostro possesso e il loro conferimento.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

- A) Adempimenti legati ai corsi e affiliazioni:
- Adempimenti legati ad organizzazione, svolgimento, conclusione e feed-back dei corsi di formazione
 - Attività di raccolta ed elaborazione dati per gli osservatori e le promozioni legati alle finalità statutarie
 - Comunicazioni legate alla divulgazione delle attività, degli studi e delle opportunità verso aziende e persone associate
- B) Adempimento degli obblighi di amministrazione, contabilità e commerciali della Federazione, obblighi previsti dalla legge in materia civile e fiscale
- C) Inserimento nella mailing-list societaria per comunicazioni riguardanti le attività di F.I.F. / Centro Studi La Torre srl **-artt. 23 e 130 Codice Privacy e art. 7 GDPR.**

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

Il trattamento sarà effettuato sia in forma manuale che con l'ausilio di sistemi informatici e ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati.

AMBITO DI COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE

I suoi dati, oggetto del trattamento saranno/potranno essere in seguito comunicati a:

- Società legate all'organizzazione, allo svolgimento ed alla conclusione dei corsi di formazione dell'Istituto, o che comunque siano legate per obblighi di legge o procedure interne a queste attività
- Società legate alle analisi ed elaborazione dati per la realizzazione di studi legati all'Istituto
- Società amministrative e fiscali per obblighi di legge

I dati saranno altresì comunicati a consulenti esterni per l'espletamento di parte degli obblighi imposti dalle leggi vigenti, ferma restando la garanzia di tutela dei diritti dell'interessato.

Ogni ulteriore comunicazione o diffusione avverrà solo previo Suo esplicito consenso.

NATURA DEL CONFERIMENTO

Il conferimento dei dati e la comunicazione ai soggetti sopra indicati, per il trattamento sub A) e sub B), è per Lei obbligatorio in quanto è necessario al fine di adempiere agli obblighi di legge e/o contrattuali, contabili, retributivi, previdenziali, fiscali, da parte del titolare del trattamento e/o dei soggetti terzi sopra richiamati; il conferimento sub C) è facoltativo, con possibilità in ogni momento di sospendere il trattamento.

Il titolare rende noto, inoltre, che l'eventuale non conferimento o conferimento errato, di una delle informazioni obbligatorie, ha come conseguenze emergenti:

- l'impossibilità del titolare di garantire la congruità del trattamento stesso ai patti contrattuali per cui esso sia eseguito;
- la possibile mancata corrispondenza dei risultati del trattamento stesso agli obblighi imposti dalla normativa fiscale, amministrativa o del lavoro cui esso è indirizzato.

Il non conferimento delle informazioni facoltative non comporta alcuna conseguenza.

È sempre ammessa per i trattamenti in questione, in ogni caso, la revoca del consenso originariamente prestato, con le ovvie conseguenze sopradescritte.

Le segnaliamo che se siete già nostri clienti, potremo inviarLe comunicazioni commerciali relative a servizi e prodotti del Titolare analoghi a quelli di cui ha già usufruito, salvo Suo dissenso (art. 130 c. 4 Codice Privacy).

DURATA DEL TRATTAMENTO

Per i trattamenti indicati alle lettere A e B, la durata prevista è di anni dieci, decorrenti dalla cessazione del rapporto. Trascorso tale termine, senza alcun rinnovo, si procederà alla cancellazione dei suoi dati personali.

Per i trattamenti indicati alla lettera C, la durata del trattamento è prevista in anni 4, decorrenti dalla prestazione del consenso.

Desideriamo inoltre informarla che il Regolamento europeo le riconosce alcuni diritti ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 15 e ss. Reg. Ue 679/16, tra cui il diritto di conoscere quali sono i suoi dati e di come loro sono utilizzati, e di farli aggiornare, integrare, rettificare o di chiederne la limitazione del trattamento e/o la cancellazione (oblio), il blocco e la portabilità ed opporsi al loro trattamento, ai sensi del Capo III del Regolamento Europeo. Può inoltre proporre reclamo all'autorità di controllo, secondo le procedure previste dalla normativa vigente.

Per qualsiasi ulteriore informazione, e per far valere i diritti a lei riconosciuti dal Regolamento Europeo, potrà rivolgersi ai contitolari del trattamento, F.I.F. / Centro Studi La Torre srl, con sede in Via Paolo Costa 2, Ravenna.

In relazione al trattamento di cui alla lettera C, presto il mio consenso specifico

.....

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE PROPRIE IMMAGINI FOTOGRAFICHE O VIDEO

Ravenna, data

Io sottoscritta / sottoscritto (in caso di minori, genitore esercente)

Via Città
..... Prov.

nata / nato a il

Codice Fiscale / Partita IVA
..... con la presente

AUTORIZZO

La Federazione Italiana Fitness, Centro Studi La Torre srl, IDA, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633,(legge sul diritto d'autore), a pubblicare e/o diffondere in qualsiasi forma le immagini e le riprese in cui compaio sui siti internet, sui profili dei social network, riviste cartacee della Federazione Italiana Fitness e/ o Centro Studi La Torre, IDA e su altri siti web, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizzo la conservazione delle foto e delle riprese stesse negli archivi informatici, e prendo atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere pubblicitario e promozionale. Tale attività di pubblicazione e conservazione avrà una durata massima di anni 5.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare tramite posta raccomandata presso la sede legale dei titolari, via Paolo Costa 2, Ravenna.

Data

.....

Ne vieto altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La posa e l'utilizzo delle immagini in questione sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Il soggetto ripreso (firma leggibile)

.....

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

*Ai sensi dell'art. 13 e 14 del Reg. Ue e succ.modifiche di legge nazionali e comunitarie, i dati personali che la riguardano saranno trattati da **Federazione Italiana Fitness, Centro Studi La Torre srl, IDA** per lo svolgimento del contratto e non saranno comunicati a terzi. I dati potranno essere utilizzati per informare sulle attività della Federazione/ Centro Studi La Torre srl/ IDA. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 15 del Reg. Ue 679/16: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione. Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al titolare del trattamento dei Dati personali: **Federazione Italiana Fitness, Centro Studi La Torre srl, IDA***

Il soggetto ripreso (firma leggibile)

.....