



All'Ufficio Protocollo
Comune di Lula

MAGGIORENNI	Il/la sottoscritto/a _____,
	nato/a a _____, il ___/___/_____ residente a _____
	in via/p.zza _____ n° _____, tel. _____,
	codice fiscale _____

MINORENNI	Il/la sottoscritto/a _____,
	nato/a a _____, il ___/___/_____ residente a _____
	in via/p.zza _____ n° _____, tel. _____,
	GENITORE DEL MINORE _____
	Nato a _____ Prov (____) il ___/___/_____
	Residente a _____ Via/Piazza _____ n° _____
Codice fiscale _____	
sotto la propria responsabilità per il/la proprio/a figlio/a,	

CHIEDE

L'iscrizione alle attività sportive organizzate da questo Comune, che verranno realizzate a partire dal 07/01/2020 nel seguente gruppo:

- GRUPPO TOTAL BODY** dai 15 ai 60 anni: programma di allenamento impegnativo basato su esercitazioni con base musicale, sugli Step sia con movimenti liberi che coreografici e tonificazione dei diversi distretti muscolare con manubri, swiss ball ed elastici (lunedì e venerdì dalle 20:00 alle 21:00);
- GRUPPO PIIATES** dai 15 ai 60 anni: programma di ginnastica dolce pensato per allungare e rinforzare i muscoli attraverso il controllo dei movimenti e della respirazione (lunedì e venerdì dalle 19:00 alle 20:00);
- GRUPPO GOLDEN AGE** ginnastica dolce dai 60 anni o persone con esigenze di movimento similari (martedì e giovedì dalle 19:30 alle 20:30).

Ufficio Servizi Sociali

Via Dei Mille, Tel. 0784/417900

E-mail: servizisociali@comune-lula-nu.it



Allega alla presente:

1. **ricevuta di versamento della quota utenza**, fissata in **€.40,00 (soggetti residenti e domiciliati nel Comune di Lula)** da versare sul C/C postale n° 12200085 intestato a: servizio di tesoreria del Comune di Lula;
2. **ricevuta di versamento della quota utenza**, fissata in **€.120,00 (soggetti residenti nei paesi limitrofi)** da versare sul C/C postale n° 12200085 intestato a: servizio di tesoreria del Comune di Lula;
3. **certificato di idoneità alla pratica di attività sportive a livello non agonistico***

(*) oppure, per chi lo volesse, visita presso il medico dello sport prenotata direttamente dalla A.S.D. Body Project Lula:

- o *il 1° febbraio 2020 per le persone di età fino a 60 anni, a Lula sarà possibile ottenere tale certificazione, con una visita che comprende l'elettrocardiogramma basale, dal Medico dello Sport, Dr Pasquale Ruii, al costo di 30,00 €; ai fini della fruizione delle detrazioni fiscali, per le visite specialistiche, così come previsto dalla Legge di Bilancio 2020, il pagamento dovrà essere effettuato con carta di credito, di debito, bancomat direttamente con il POS del Medico.*

(barrare eventualmente la casella e contattare la ASD Body Project Lula al 3332207733 per ulteriori informazioni).

Data ____/____/____

(Firma del richiedente)

(firma del genitore per i minorenni)

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di LULA, con sede in LULA, Via dei Mille, email: protocollo@comune.lula.nu.it, pec: protocollo@pec.comune.lula.nu.it tel: 0784 417900, nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica

Luogo _____ Data _____

Firma _____

Ufficio Servizi Sociali

Via Dei Mille, Tel. 0784/417900

E-mail: servizisociali@comune-lula-nu.it