

COGNOME _____ NOME _____

NATA/O A _____ PROV _____ DATA DI NASCITA ____/____/____

C.F. _____ INDIRIZZO _____ N. _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. _____ CELL.* _____

**Per agevolare le comunicazioni preghiamo voler inserire il numero di cellulare*

E-MAIL _____

Se minorenne, inserire i seguenti dati del genitore:

NOME E COGNOME _____ C.F. _____

METTERE UNA CROCETTA AL LATO DEL CORSO SCELTO

BALLO

Balli di Gruppo	<input type="checkbox"/>
Latino-americane, Danze Standard e Liscio	<input type="checkbox"/>
Salsa e Danze Caraibiche	<input type="checkbox"/>
Tango Argentino	<input type="checkbox"/>

DANZA

Giocodanza®	<input type="checkbox"/>
Danza Classica	<input type="checkbox"/>
Sbarra a terra e fisiotecnica	<input type="checkbox"/>
Danza Moderna	<input type="checkbox"/>
Hip Hop - Street Dance	<input type="checkbox"/>
Danza del Ventre	<input type="checkbox"/>

GINNASTICA E FITNESS

Ginnastica Posturale	<input type="checkbox"/>
Pilates Matwork	<input type="checkbox"/>
Postural Power	<input type="checkbox"/>

ARTI MARZIALI

Propedeutica Arti Marziali	<input type="checkbox"/>
Taekwondo	<input type="checkbox"/>
Kick Boxing-Prepugilistica	<input type="checkbox"/>
Karate	<input type="checkbox"/>

GIORNO DEL CORSO _____ ORA: _____ LIVELLO: _____

GIORNO DEL CORSO _____ ORA: _____ LIVELLO: _____
(Eventuale 2° corso)

GIORNO DEL CORSO _____ ORA: _____ LIVELLO: _____
(Eventuale 3° corso)

(Girare il foglio per firma e accettazione del regolamento)

REGOLAMENTO DELLA SCUOLA

I corsi di ballo, danza e arti marziali a cura della "BAILA DANCE", avranno inizio a Settembre 2020 e termineranno a Luglio 2021. Le lezioni sospese durante le vacanze Natalizie e Pasquali non saranno recuperabili.

La partecipazione ai corsi si intende annuale: l'assenza continuativa, senza corrispondere la retta mensile, non dà diritto alla conservazione del posto. La retta mensile va corrisposta entro e non oltre il giorno 7 del mese corrente.

In caso di assenza per malattia dell'allievo la retta mensile va versata interamente salvo valutazione del singolo caso a discrezione della direzione.

Gli avvisi riguardanti le attività avverranno tramite comunicati appesi alla bacheca della segreteria. Si prega di controllare periodicamente.

E' proibito fumare nei locali della scuola e tenere i cellulari accesi durante le lezioni.

Ogni atto di scorrettezza, maleducazione e inciviltà è perseguito con l'espulsione.

Eventuali lezioni private vanno prenotate almeno 2 giorni prima, compatibilmente con la disponibilità dei Maestri. La disdetta delle lezioni private deve avvenire almeno 24 ore prima, in caso contrario si dovrà pagare l'intero costo della lezione.

Il saggio di fine anno ed eventuali gare (entrambi non obbligatori) prevedono l'acquisto dei costumi ed un supplemento per la partecipazione agli stessi.

La segreteria è aperta dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9:00 alle ore 23:00 ed il Sabato dalle ore 10:00 alle ore 18:00 e risponde per ogni esigenza allo 06.97859924 o via mail a info@bailadance.it.

INFORMATIVA IN MATERIA DI PRIVACY (Ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016)

Con la presente La informiamo che BAILA DANCE S.S.D a R.L., da ora semplicemente BAILA DANCE, con sede in Roma (RM) via Gregorio XI n. 211, codice fiscale 13268541003, mail info@bailadance.it, in qualità di Titolare e Responsabile, tratterà i Suoi dati personali, identificativi ed anagrafici ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, con le modalità e le precauzioni appresso indicate:

1) Figure che intervengono nel trattamento

Interessato – Colui che conferisce i propri dati personali ed al quale la presente informativa è rivolta;

Titolare del trattamento – BAILA DANCE che raccoglie il dato e lo elabora, archivia o trasmette;

Responsabile del trattamento – L'eventuale incaricato del trattamento;

Terzo che riceve il dato – Colui al quale il dato è conferito dalla BAILA DANCE.

2) Modalità di trattamento

La raccolta ed il trattamento dei Suoi dati personali avranno luogo, dopo il Suo consenso. Il trattamento potrà avvenire anche con l'ausilio di mezzi cartacei, elettronici, informatici o via web per le operazioni indicate dall'art. 4 del Codice e dall'art. 4 n. 2 del GDPR quali: registrazione, organizzazione, consultazione, elaborazione, modificazione, estrazione, utilizzo, comunicazione, cancellazione.

3) Finalità del trattamento

Il trattamento, a seguito del Suo consenso, è finalizzato alla gestione della Sua richiesta di ammissione a Socio dell'ASD/iscrizione alla SSD (cancellare la voce che non interessa) così come previsto dallo Statuto dell'Ente, alla partecipazione alle attività proposte, ed al Suo tesseramento a Enti di Promozione Sportiva o Federazioni del CONI nonché all'inserimento nel Registro C.O.N.I. per il riconoscimento ai fini sportivi dilettantistici. All'indirizzo mail, che indicherà in sede di richiesta di adesione, saranno inviate comunicazioni relative alla gestione del tesseramento stesso, ivi comprese le comunicazioni per le attività svolte con la BAILA DANCE.

4) Obbligatorietà del conferimento

Il conferimento è necessario ed obbligatorio per le citate finalità ed il diniego comporterà l'impossibilità di aderire alla BAILA DANCE, al tesseramento ed all'invio dei dati al Registro CONI.

5) Comunicazione dei dati

I dati da Lei forniti verranno da noi trattati e comunicati, per le finalità indicate del trattamento, all'ASC – Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI, e tramite questo a CONI Servizi S.p.A. e Coninet S.p.A., per le finalità istituzionali conseguenti il tesseramento. Gli stessi agiranno in piena autonomia in qualità di Responsabili del trattamento per i rispettivi adempimenti di competenza. Inoltre i dati stessi, a richiesta, saranno comunicati a Pubbliche Amministrazioni per fini di legge.

6) Luogo e modalità di conservazione dei dati

I dati personali sono conservati, dal Titolare del trattamento, su supporto cartaceo e/o su server informatici, in luoghi di norma ubicati all'interno della Comunità Europea. A richiesta dell'interessato, in riferimento a quella data, verranno comunicati gli indirizzi di conservazione.

7) Periodo di conservazione dei dati

I Suoi dati saranno conservati per il periodo previsto dalla normativa vigente CONI. Decorso tale termine, gli stessi saranno archiviati in file protetti per il periodo previsto dalle normative di legge, ed al termine distrutti.

8) Diritti dell'interessato

Con specifica istanza, da inviare alla BAILA DANCE, Titolare del trattamento, tramite raccomandata o posta elettronica, potrà conoscere i Suoi dati personali in possesso dell'Ente, chiederne la modifica, la rettifica o la distruzione. Inoltre potrà completarli, aggiornarli o richiederne copia. Eventuali richieste di copie su supporto cartaceo non ritirate presso la sede dell'Ente saranno soggette a contributo spese di invio. Potrà inoltre, con le stesse modalità, revocare il consenso, opporsi al trattamento di tutti o parte dei dati, o chiederne l'invio a terzi da Lei indicati. Potrà proporre reclami al Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenesse violati i Suoi diritti.

9) Modalità di controllo

Verranno posti in essere controlli di sicurezza funzionali in ambito informatico e web mediante:

- Controllo e tracciabilità degli accessi mediante ID e Password di livelli diversi;
- Codifica del Trattamento con individuazione e partizione dei processi;
- Sistema di protezione da Malware;
- Minimizzazione dei dati trattati.

Verranno predisposti controlli di sicurezza fisici mediante:

- Conservazione di supporti cartacei in luoghi protetti ed accessibili solo a personale incaricato;
- Conservazione dei supporti fisici del server in luogo protetto e Backup dei dati;
- Stipula di contratti accurati in tema di trattamento dei dati personali.

Verranno predisposti controlli organizzativi mediante specifica formazione del personale che abbia accesso ai dati personali.

PER ACCETTAZIONE

Roma _____/_____/_____

(firmare qui se maggiorenne)

Se l'iscritto è minorenne firma del genitore o di chi ne fa le veci:

Firma _____

(firma del genitore se minore)

N.B.: Certificato medico non obbligatorio per i bambini sotto i 6 anni, bensì consigliato perché necessario ai fini assicurativi.

TUTELA SANITARIA

Il sottoscritto si impegna a presentare al più presto un **certificato medico** e rimane inteso che, qualora le proprie condizioni di salute mutassero, sarà propria cura comunicarlo immediatamente e si ritirerà dalla frequenza dei corsi sopra citati.

Firma _____

(firma per accettazione)