



Comune di Galliate



ATTIVITA' MOTORIE PER LA TERZA ETÀ – 2025/2026

DOMANDA DI ISCRIZIONE (compilare ogni parte in modo leggibile)

La/Il Sottoscritta/o _____ nata/o a _____

il _____ residente a GALLIATE in _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____

CHIEDE l'iscrizione ai **CORSI di ATTIVITÀ MOTORIA per la TERZA ETÀ**
che si svolgeranno presso la Palestra di Via Custoza, come di seguito indicato:

1) **TURNO ORE 14 – 14.50**

2) **TURNO ORE 15 – 15.50**

- con frequenza **TRISETTIMANALE**
lunedì – mercoledì - venerdì
- con frequenza **BISETTIMANALE** nei giorni:
 - lunedì - mercoledì
 - lunedì - venerdì
 - mercoledì - venerdì
- con frequenza **SETTIMANALE**
 - mercoledì
 - venerdì

I corsi si svolgeranno secondo il seguente calendario:

1° corso: dal 13 ottobre al 15 dicembre 2025 – (escluso 8 dicembre 2025)

2° corso: dal 7 gennaio al 9 marzo 2026

3° corso: dal 16 marzo al 20 maggio 2026 - (esclusi 6 aprile 2026 e 1° maggio 2026)

SI IMPEGNA a pagare, per ogni corso, la retta stabilita di:

- € 75,00 per frequenza **TRISETTIMANALE** per ogni corso della durata di 9 settimane
- € 50,00 per frequenza **BISETTIMANALE** per ogni corso della durata di 9 settimane
- € 27,00 per frequenza **SETTIMANALE** per ogni corso della durata di 9 settimane

all'avvio di ogni corso, entro i termini fissati dall'Amministrazione Comunale.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, **DICHIARA:**

- di essere consapevole che per le attività ludico-motorie e amatoriali non è richiesto il certificato medico (art. 42/bis D.L. n. 69/2013, convertito con la Legge n. 98/2013), ma **SI IMPEGNA** a consultare il proprio medico in merito alla partecipazione al corso;
- di prendere atto che le **disdette** ai corsi successivi e le eventuali **rinunce** alla frequenza dovranno essere comunicate **per iscritto**, presso l'ufficio Sport secondo le modalità indicate nell'avviso comunale;
- di essere a conoscenza che il Comune ha in essere Assicurazione con polizza di responsabilità Civile verso Terzi che copre tutti gli edifici comunali, ma che **NON** è prevista Assicurazione per eventuali infortuni durante l'attività.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA ex art. 13 D. Lgs. n. 169/ 2003 e **REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati**

Visti il Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 ed il **REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016**

LA INFORMIAMO

- che il trattamento dei dati personali da Lei forniti è finalizzato all'erogazione della prestazione da Lei richiesta ed avverrà presso questo Comune di Galliate, Piazza Martiri della Libertà 28 – Settore Politiche Socio-Educative, Culturali e Sportive;
- che il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio ai fini dell'accertamento del possesso dei requisiti per l'accoglimento dell'istanza e che l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'inaccogliabilità dell'istanza;
- che i detti dati potranno essere comunicati anche a altri Enti Pubblici per il conseguimento dei loro fini istituzionali;
- che questo Comune potrà procedere all'acquisizione da altri Enti Pubblici dei Suoi dati personali strettamente necessari all'accertamento dei presupposti per l'accoglimento della presente istanza nonché al controllo della veridicità delle dichiarazioni rese (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000 e s.m.i.);
- che il titolare del trattamento dei Suoi dati personali è il Comune di Galliate;
- che responsabile del trattamento dei medesimi è la Responsabile del Settore Politiche Socio-Educative, Culturali e Sportive, dott.ssa Serena Demarchi;
- che in ordine ai Suoi dati personali Lei gode dei seguenti diritti: diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile; diritto di ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento con l'ausilio di strumenti elettronici; diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, ove vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza anche per quanto riguarda il contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato. I citati diritti potranno essere esercitati rivolgendo istanza scritta alla Responsabile del trattamento, dott.ssa Serena Demarchi, Palazzo Municipale, Tel. 0321 800767 – e-mail: sociocult@comune.galliate.no.it.