

MODULO
DI ADESIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ via _____

Telefono _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

Di essere iscritto/a alla **BBS Sailing Experience 2015** promossa e organizzata da Bologna Business School. La quota di adesione dà diritto alla partecipazione a due regate nelle giornate di sabato 2 e domenica 3 maggio e a due pranzi organizzati dalle medesime giornate.

Nel contempo, il/la sottoscritto/a

SI IMPEGNA

- 1) A corrispondere, **entro il 17 aprile 2015**, una quota di adesione pari a:

350 euro

e ulteriori 40 euro per accompagnatore adulto

(per le attività degli accompagnatori, vedere i dettagli sul sito)

da versare a mezzo bonifico bancario:

Fondazione Bologna University Business School

Cassa di Risparmio di Bologna

IBAN: IT741063850240107400053207K

La fattura verrà emessa a ricezione del versamento e trasmessa via email.

- 2) A fornire, compilando il modulo nella pagina che segue, tutti i dettagli utili riguardo alla propria partecipazione agli eventi velici.

Data _____ Firma del richiedente _____

Il presente modulo di iscrizione va compilato in ogni sua parte e inviato via email all'indirizzo eai@bbs.unibo.it entro e non oltre il 17 aprile 2015.

La conferma del programma è soggetta al raggiungimento del numero minimo di 25 partecipanti.

Il/la sottoscritto/a _____

- Ha esperienza velica
 Non ha esperienza velica

- Ha intenzione di partecipare all'interno di un team già costituito. Il nome del team è _____
 Non ha intenzione di partecipare all'interno di un team già costituito

- Sarà accompagnato/a da _____ (numero adulti)
 Sarà accompagnato/a da _____ (numero bambini)

È tesserato/a FIV (Federazione Italiana Vela) per l'anno 2015. Il numero della tessera è _____

Non è in possesso della tessera FIV per l'anno 2015 e pertanto chiede di essere tesserato/a [il tesseramento FIV 2015 è obbligatorio per partecipare e indispensabile per garantire la copertura assicurativa].

Compilare e firmare quanto segue e allegare copia del certificato medico per attività ludico motoria o per attività sportiva non agonistica (saranno ritenuti validi solo i certificati emessi dai medici di medicina generale).

NOME: _____

COGNOME: _____

DATA | LUOGO DI NASCITA: _____

RESIDENZA: _____

CODICE FISCALE: _____

INDIRIZZO EMAIL: _____

RECAPITO TELEFONICO: _____

FIRMA RICHIEDENTE: _____

Note: _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DELLE IMMAGINI

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, desideriamo informarLa che Bologna Business School procede al trattamento dei dati da Lei forniti, cioè dati anagrafici e dati relativi al Suo *curriculum vitae* e *studiorum* esclusivamente per consentire la Sua adesione all'iniziativa e nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali.

Il conferimento dei Suoi dati anagrafici e curricolari è necessario per consentire la Sua adesione all'iniziativa, ragion per cui un eventuale rifiuto di fornirli determina l'impossibilità per Bologna Business School di soddisfare la Sua richiesta di adesione, di disporre di una documentazione completa ed attendibile sugli aderenti all'iniziativa e impedisce ad Bologna Business School di perseguire gli scopi di formazione e crescita scientifico-professionale cui la sua attività è diretta.

Il conferimento dei dati relativi al recapito telefonico ed all'indirizzo di posta elettronica è finalizzato al miglioramento dei servizi offerti e alle attività di promozione pubblicitaria delle attività condotte da Bologna Business School. Per lo svolgimento di attività pubblicitarie sulle attività condotte da Bologna Business School, si richiede il consenso dell'interessato.

Il trattamento dei dati personali è effettuato da Bologna Business School con modalità cartacee ed informatizzate ed implementando un elevato livello di sicurezza. In particolare, Bologna Business School adotta le misure di sicurezza previste dall'All. B. al D. Lgs. 196/2003.

I dati raccolti, in conformità alla finalità di Bologna Business School di promuovere la crescita professionale degli aderenti all'iniziativa, possono essere comunicati alle imprese che ne faranno eventualmente richiesta.

Se necessario alle finalità promosse da Bologna Business School, il trattamento può avere, inoltre, a oggetto le Sue immagini.

Per il trattamento delle Sue immagini Le chiediamo di fornire uno specifico consenso, anche ai sensi delle disposizioni di legge sul diritto d'autore. Se Lei non presterà il consenso le Sue immagini non verranno trattate.

I dati da Lei forniti, comprese le Sue immagini, sono custoditi presso la sede di Bologna Business School per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

Il Titolare del trattamento è la Fondazione Bologna University Business School, Villa Guastavillani, Via degli Scalini 18, 40136 Bologna (BO). Il responsabile del trattamento è il Dott. Alfredo Montanari.

Lei può esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del d.lgs. 196/2003, compreso fra gli altri il diritto di opporsi al trattamento per motivi legittimi, inviando una comunicazione presso la sede del Consorzio Bologna Business School in Via degli Scalini 18, 40136 Bologna (BO).

Preso atto dell'informativa, il/la Sig./ra _____
in conformità a quanto previsto dal D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

dà il proprio consenso non dà il proprio consenso

affinché i dati personali ad esempio, nome e cognome, Master o Corso frequentato e occupazione lavorativa forniti ad Bologna Business School possano essere trattati per lo svolgimento di attività pubblicitarie sulle attività condotte da Bologna Business School;

dà il proprio consenso non dà il proprio consenso

anche ai sensi della legge n. 633 del 1941, affinché le Sue immagini possano essere trattate per lo svolgimento delle attività promosse da Bologna Business School.

Data _____ Firma del richiedente _____