

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI ATTIVITA' MOTORIA PER LA TERZA ETA'

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale (OBBLIGATORIO) _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE

Residente nel Comune di _____ VIA _____

Frazione/zona _____

Telefono _____

Richiede l'iscrizione al corso di Attività motorio-riabilitativa di gruppo per l'anno anno 2026/2027

Pregasi indicare: età _____

ho già frequentato l'attività motoria: SI NO

se SI in quale palestra? _____

Si allega:

- Certificato rilasciato dal Medico di Medicina Generale
(**si consiglia di eseguire una fotocopia dello stesso**)

LA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE AVVERRÀ' DIETRO CONSEGNA DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO DI € 135 SUL CONTO CORRENTE TRAMITE BONIFICO, GLI ESTREMI SARANNO FORNITI IN SEDE ALLA PRIMA LEZIONE DALL'INSEGNANTE.

N.B.: SI PREGA DI COMPILARE TUTTE LE PARTI DEL BOLLETTINO CON TUTTI I DATI ANAGRAFICI DEL SOGGETTO PAGANTE (nome, cognome, residenza, codice fiscale).
LA FATTURA CHE VERRA' EMESSA NON E' DETRAIBILE AI FINI FISCALI.

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

**Nuova Ricerca – Agenzia RES Società Cooperativa Sociale ONLUS per la protezione dei dati personali
ai sensi degli Art. 13/14 del Regolamento (UE) 2016/679**

PERCHÉ QUESTE INFORMAZIONI

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (di seguito "Regolamento"), descriviamo le modalità di trattamento dei dati personali degli utenti del servizio "Attività motoria" erogato da Nuova Ricerca – Agenzia RES Società Cooperativa Sociale ONLUS per la protezione dei dati personali (di seguito "Nuova Ricerca – Agenzia RES")

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento per la protezione dei dati personali è Nuova Ricerca – Agenzia RES Società Cooperativa Sociale ONLUS con sede in Via Prosperi, 26 – 63900 Fermo (FM), e-mail: info@nuovares.it.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI/DPO

Il Responsabile della Protezione dei Dati di Nuova Ricerca – Agenzia RES (RPD/DPO Data Protection Officer) è raggiungibile al seguente indirizzo: indirizzo: Via Prosperi, 26 – 63900 Fermo (FM),– e-mail: dpo@coopres.it

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO E BASE GIURIDICA

I dati personali sono trattati da Nuova Ricerca – Agenzia RES

- PER FINALITÀ DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO, nell'esecuzione delle proprie attività contrattuali e/o precontrattuali (art. 6, par. 1, lett. b) del Regolamento);
- PER LE FINALITÀ DI GESTIONE ORGANIZZATIVA DEL SERVIZIO, nell'esecuzione delle proprie attività contrattuali e/o precontrattuali (art. 6, par. 1, lett. b) del Regolamento);
- PER CONTATTARE L'UTENTE, nell'esecuzione delle proprie attività contrattuali e/o precontrattuali (art. 6, par. 1, lett. b) del Regolamento);
- ESERCITARE O DIFENDERE I PROPRI DIRITTI O DI TERZI, perseguendo un legittimo interesse (art. 6, par. 1, lett. f) del Regolamento);
- AL FINE DI RISPETTARE LE NORMATIVE VIGENTI : In rispetto di Obbligo di legge al quale è soggetto il Titolare del trattamento (art. 6, par. 1, lett. c) del Regolamento);

TIPI DI DATI TRATTATI

Dati identificativi e di contatto

Sono tutte le informazioni necessarie ad identificare l’interessato quali: nome e cognome, luogo di nascita e residenza, numeri di telefono e mail.

Dati di utilizzo del servizio

Sono le informazioni relative al prodotto servizio erogato all’interessato.

Dati comunicati dall'utente

La condivisione e l’invio facoltativo, esplicito e volontario di messaggi agli indirizzi di contatto di Nuova Ricerca – Agenzia RES, i messaggi privati inviati dagli utenti ai profili/pagine istituzionali sui social media (laddove questa possibilità sia prevista), nonché la compilazione e l’inoltro dei moduli presenti sul sito (es. per chiedere informazioni), comportano l’acquisizione dei dati di contatto del mittente e di tutti gli ulteriori dati condivisi, necessari ad elaborare la richiesta inoltrata.

SOGGETTI INTERESSATI

Sono i soggetti che usufruiscono del servizio offerto

DESTINATARI DEI DATI

Sono destinatari dei dati trattati a seguito dell’erogazione dei servizi sopra elencati i seguenti soggetti designati da Nuova Ricerca – Agenzia RES, ai sensi dell'articolo 28 del Regolamento, quali responsabili del trattamento:

- PER FINALITÀ DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO
 - Professionisti
 - Fornitori
- PER CONTATTARE L’INTERESSATO
 - Professionisti
 - Fornitori
- ESERCITARE O DIFENDERE I PROPRI DIRITTI O DI TERZI
 - Professionisti
- AL FINE DI RISPETTARE LE NORMATIVE VIGENTI
 - Fornitori

- Autorità pubbliche

I dati personali raccolti sono altresì trattati dal personale di Nuova Ricerca – Agenzia RES, che agisce sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine a finalità e modalità del trattamento medesimo.

MODALITÀ DI TRATTAMENTO E TEMPI DI CONSERVAZIONE

Il trattamento potrà essere svolta sia in modalità cartacea che digitale e i tempi di conservazione sia per i dati derivanti dalla contrattualistica che per i documenti di riconoscimento sono quelli previsti per legge.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Gli interessati hanno il diritto di esercitare i propri diritti nei confronti della Nuova Ricerca – Agenzia RES.

- Accesso: può richiedere informazioni sul trattamento e copia dei suoi Dati personali da noi gestiti;
- Rettifica: può richiedere/indicare l'aggiornamento o la correzione dei suoi Dati personali da noi trattati;
- Cancellazione o Limitazione: può richiedere l'eliminazione totale o parziale dei suoi Dati limitando così il trattamento (questa richiesta può essere evasa qualora sussista una motivazione legale a supporto);
- Revoca del consenso: in qualunque momento potrà revocare il consenso prestato, senza pregiudicare la liceità del trattamento fino a quel momento svolto;
- Opposizione al marketing: potrà in qualunque momento opporsi al trattamento svolto con finalità di marketing;
- proporre reclamo all'autorità di controllo: in qualunque momento potrà rivolgere un reclamo all'autorità di controllo preposta. Contatti dell'autorità Garante : www.garanteprivacy.it

Nei casi previsti, l'accesso ai propri dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento) potranno essere fatti valere tramite presentazione di [apposita istanza](#) a Nuova Ricerca – Agenzia RES scrivendo all'indirizzo privacy@coopres.it

DIRITTO DI RECLAMO

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti effettuato attraverso questo sito avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____
C.F.: _____

Informato/a sui i trattamenti del dato e preso dell'informativa Privacy resami disponibile ai sensi degli artt. 13/14 del Regolamento UE n. 679/2016, conferisce alla **Nuova Ricerca – Nuova Ricerca – Agenzia RES Società Cooperativa Sociale ONLUS** il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

Firma _____

TRATTAMENTO PER FINALITÀ DI MARKETING

Esprime inoltre liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali da parte della **Nuova Ricerca – Nuova Ricerca – Agenzia RES Società Cooperativa Sociale ONLUS** per ricerche di mercato, iniziative promozionali, pubblicitarie, informative, offerte dirette di prodotti o servizi della Società, inviti a eventi tramite e-mail, newsletter, posta, sms, contatti telefonici, etc.
Tale ultimo consenso è facoltativo, non pregiudica l'esecuzione dell'incarico e può essere revocato in qualunque momento tramite mail all'indirizzo Info@nuovares.it , dpo@coopres.it .

Firma _____.

Data: _____

PRESCRIZIONE ATTIVITA' MOTORIO – RIABILITATIVA DI GRUPPO

__l__ Signor/a

Nome e Cognome _____

Nato/a in _____ il _____

Risulta affetto/a dalle seguenti patologie per le quali si ritiene utile la partecipazione all'attività motorio – riabilitativa:

Il/la paziente presenta le seguenti patologie che si ritiene necessario segnalare:

Il/la paziente ha le seguenti protesi:

Valutata la condizione sanitaria, si certifica che il/la cittadino/a sopra indicato/a è idoneo/a a frequentare l'attività motoria
– riabilitativa.

Il Medico di Assistenza Primaria Dott./ssa : _____
(firma e timbro)

Li _____

Comunii: Altidona, Amandola, Belmonte Piceno, Campofilone, Falerone, Fermo, Francavilla d'Ete, Grottazzolina, Lapedona, Magliano di Tenna, Massa Fermana, Monsampietro Morico, Montappone, Monte Giberto, Montegranaro, Montegiorgio, Monteleone di Fermo, Monterinaldo, Monterubbiano, Monte San Pietrangeli, Monte Urano, Monte Vidon Combatte, Monte Vidon Corrado, Montefalcone Appennino, Montefortino, Montelparo, Montottone, Moresco, Ortezzano, Pedaso, Petritoli, Ponzano di Fermo, Porto San Giorgio, Porto Sant'Elpidio, Rapagnano, Santa Vittoria in Materano, Sant'Elpidio a Mare, Servigliano, Smerillo, Torre San Patrizio.