

BALLA & SNELLA®



PRANDI
SERVICE

DIMAGRIRE BALLANDO

Il giorno 16 Aprile 2016 presso la sala Emporio Danza di Villanova di Castenaso (Bo) in Via Tosarelli 179 angolo via Merighi, il Comitato MIDAS EMILIA ROMAGNA organizza: "2°AGGIORNAMENTO di BALLA&SNELLA e 2° CORSO ABILITATIVO di BALLA&SNELLA".

La giornata prevede lo svolgimento dell' Aggiornamento di Balla&Snella, tenuto dal relatore SALA Miriam, a cui possono partecipare gli Istruttori Certificati e gli aspiranti Istruttori iscritti alla sessione abilitativa. Sono compresi nella quota di iscrizione e consegnati durante l'evento i supporti cd e dvd relativi all'aggiornamento.

PROGRAMMA (gli orari sono indicativi visionare l'informativa i giorni precedenti l'evento):

- 09,30 Accredito aspiranti Istruttori;	- 11,15 Prima parte del corso di Aggiornamento aperto agli aspiranti Istruttori e agli Istruttori Certificati;	- 16,00 termine del corso di Aggiornamento;
- 10,00 Corso aspiranti Istruttori;	- 13,15 Pausa pranzo (autonoma);	- 16,30 valutazione e esame per gli aspiranti Istruttori;
- 11,00 Accredito Istruttori Certificati;	- 14,00 Seconda parte del corso di Aggiornamento aperto agli aspiranti Istruttori e agli Istruttori Certificati;	- 17,30 fine lavori.
L'iscrizione dovrà pervenire entro il 5/04/2016 seguendo le indicazioni della modulistica da prelevare di seguito:		
Iscrizione AGGIORNAMENTO Istruttori Certificati.	-	Iscrizione ESAME E AGGIORNAMENTO Aspiranti Istruttori.

EFFICACIA PROVATA IN SOLE DUE SEDUTE ALLA SETTIMANA



MIDAS EMILIA ROMAGNA
Iscrizione all'AGGIORNAMENTO
MODULO da utilizzare solo per
ISTRUTTORI CERTIFICATI



SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI

LUOGO E DATA	16/04/2016 - c/o sala Emporio Danza Via Tosarelli 179 Villanova di Castenaso (Bo)
Orario	Dalle 11:00 alle 16:00
Recapito	3483668338
Email	

TESSERA MIDAS N° (obbligatorio)	
LICENZA B&S N°(obbligatorio)	
COGNOME E NOME	
INDIRIZZO	
CELLULARE	
EMAIL	

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Il candidato dovrà compilare in tutte le sue parti il **Modulo di Iscrizione al Corso Aggiornamento**. Inviarlo alla Segreteria MIDAS al numero di FAX n° 035.066.24.95 entro 10 giorni dalla data di **svolgimento dell'evento**.

La quota da corrispondere per il corso è di 50,00 Euro a candidato. "“I moduli anticipati via fax alla Segreteria MIDAS senza la ricevuta di versamento non saranno considerati validi.””"

Spazio per incollare il Pagamento effettuato.

La quota di 50,00 euro con Causale: "Aggiornamento Balla&Snella", da versare con:

Bollettino postale intestato a Maestri Italiani di Danza Sportiva sul conto corrente nr ° 87234530.

Bonifico sul Conto corrente postale intestato a Maestri Italiani di Danza Sportiva sull'iban
IT76 H076 0110 2000 0008 7234 530





MIDAS EMILIA ROMAGNA
MODULO da utilizzare solo
per **ASPIRANTI ISTRUTTORI**
Iscrizione al **CORSO** ed **ESAME**



SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI

LUOGO E DATA	16/04/2016 - c/o sala Emporio Danza Via Tosarelli 179 Villanova di Castenaso (Bo)
Orario	Dalle 10:00 alle 17:30
Recapito	3483668338
Email	

TESSERA MIDAS N° (obbligatorio)	
<input type="checkbox"/> Nuovo Socio: allego modulo di adesione e versamento.	
COGNOME E NOME	
INDIRIZZO	
CELLULARE	
EMAIL	

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Il candidato che intende iscriversi dovrà:

- compilare in tutte le sue parti il **Modulo di Adesione Socio**;
- il **Modulo di Iscrizione al Corso ed Esame**;

Anticiparli alla Segreteria MIDAS insieme alla copia di un Documento d'Identità valido al numero di FAX n° 035.066.24.95 entro 10 giorni dalla data di svolgimento dell'evento. Quindi portarli in originale il giorno dell'esame.

La quota da corrispondere per il corso e l'esame è di 250,00 Euro a candidato. "“I moduli anticipati via fax alla Segreteria MIDAS senza la ricevuta di versamento non saranno considerati validi.””"

Spazio per incollare il Pagamento effettuato.

La quota di 250,00 euro con Causale: "Corso ed esame Balla&Snella", da versare con:

Bollettino postale intestato a Maestri Italiani di Danza Sportiva sul conto corrente nr ° 87234530.

Bonifico sul Conto corrente postale intestato a Maestri Italiani di Danza Sportiva sull'iban
IT76 H076 0110 2000 0008 7234 530





Via Nazionale, 23 – 24060 CASAZZA (BG)
C.F. & P.IVA 03183440043
Telefono 035.816.857
Email: info@midasnazionale.it
WWW.MIDASNAZIONALE.IT

MODULO DI ADESIONE 2015-2016

COMPILARE IN STAMPATELLO: TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI

TESSERA MIDAS N.	_____
	<input type="checkbox"/> Nuova adesione: il nr tessera sarà assegnato dalla segreteria
TESSERA Fsn/Eps Facoltativa	<input type="checkbox"/> FIDS _____ <input type="checkbox"/> Altro: _____
COGNOME E NOME	_____
INDIRIZZO (Via – Città – Prov.)	_____
NATO A (Prov.) - IL	_____
CODICE FISCALE	_____
CELLULARE	_____
EMAIL	_____

CHIEDE

- L'iscrizione in qualità di SOCIO all'associazione di categoria dei Maestri di Danza in intestazione con il versamento contestuale della quota di adesione fissata dalla Giunta Nazionale per il tesseramento dell'anno.

DICHIARA

- Di aver preso visione dello statuto sociale dell'ente pubblicato sul sito ufficiale e di condividerne contenuti e finalità senza riserva alcuna.
- Di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e di autorizzare il sodalizio ad acquisire, trattare e archiviare, anche a mezzo di strumenti elettronici, i propri dati personali "comuni" e "sensibili", consapevole delle finalità organizzative interne del trattamento dati e del loro possibile impiego anche per lo svolgimento di campagne pubblicitarie e promozionali. *Nel caso di dissenso nell'utilizzo dei dati per tali ultimi scopi pubblicitari barrare il riquadro*
- Di autorizzare l'acquisizione di proprie immagini durante lo svolgimento dell'attività didattica o in occasione di esibizioni, feste e altri eventi organizzati dall'associazione, nonché il loro impiego a scopo informativo e pubblicitario, nell'ambito di volantini, riviste periodiche o sito internet dell'associazione. *Nel caso di dissenso barrare il riquadro*
- **Di essere informato che tutte le comunicazioni ai soci, tra le quali: avviso di convocazione assemblee soci, quote associative, attività formative e ogni altra notizia saranno divulgate esclusivamente attraverso la pubblicazione sul sito istituzionale di MAESTRI ITALIANI DI DANZA SPORTIVA.**

Data: _____ Firma del richiedente: _____

PER IL MINORE DI ANNI 18

Il sottoscritto, genitore (ovvero tutore) del minore suindicato richiede l'iscrizione per il minore, assumendo personalmente le responsabilità di cui sopra.

Data: _____ Firma del Genitore/Tutore: _____

Per completare la richiesta di Adesione procedere a:

- 1) versare la **Quota di Adesione di 50,00 euro (cinquanta/00euro)** effettuando in alternativa il pagamento con:
 - ✓ **Bollettino postale** intestato a Maestri Italiani di Danza Sportiva, sul Conto Corrente Postale nr ° **87234530**, indicando nella causale **"ADESIONE 2015-2016"**. Stampare e utilizzare il bollettino allegato.
(!!!Controllare che sia stato stampato il timbro dell'agenzia postale, sulla copia del bollettino restituita.)
 - ✓ **Bonifico** sul Conto Corrente Postale intestato a Maestri Italiani di Danza Sportiva sull'iban **IT76 H076 0110 2000 0008 7234 530**, indicando nella causale **"ADESIONE 2015-2016"**.
- 2) **Inviare il Modulo di Adesione con il versamento** effettuato al fax **035/0662495** o all'email **tesseramento@midasnazionale.it**.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi dell'art. 13, Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196)

Gentile Associato,

La informiamo, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che la scrivente Associazione procederà al trattamento dei dati personali da Lei forniti con la compilazione del modulo di adesione, nel rispetto della normativa in materia di tutela del trattamento e della protezione dei dati personali. Il conferimento dei dati è facoltativo ma un eventuale rifiuto di fornirli determina l'impossibilità di dare soddisfazione alla Sua richiesta di adesione e pertanto la non ammissione ai corsi e alle attività dell'ente. I dati personali da Lei forniti sono raccolti con modalità manuali e/o telematiche e trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, attraverso l'inserimento degli stessi in apposite banche dati e archivi protetti dall'accesso non autorizzato e accessibili ai soli incaricati appositamente istruiti e nominati dal titolare e direttamente per le seguenti finalità:

- Amministrative: connesse alla gestione del rapporto associativo (iscrizione a libro soci, invio di convocazioni e comunicazioni, ecc.);
- Statistiche: invio di materiale pubblicitario al recapito fornito (anche mediante l'utilizzo della posta elettronica) offerte ed iniziative commerciali e/o di marketing.

La informiamo altresì che il trattamento dei dati può essere affidato a società di servizi esterne, cui è comunque esteso l'obbligo di segretezza, diligenza nel trattamento dei dati personali e protezione dall'accesso non autorizzato. I dati potranno essere comunicati (in Italia ed all'Estero) a Enti pubblici e privati, Federazioni Sportive Nazionali (FSN), Discipline Sportive Associate (DSA) o Enti di Promozione Sportiva (EPS), ai fini del tesseramento a tali organismi. I dati verranno trattati per tutta la durata del rapporto associativo instaurato e anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge nonché per future finalità commerciali. Può accadere che in relazione a specifiche attività svolte per il perseguimento delle rispettive finalità, l'associazione venga in possesso di dati che la legge definisce "sensibili", perché da essi possono desumersi informazioni sullo stato di salute (es. certificati medici). Per il loro trattamento da parte dell'associazione la Legge richiede una specifica manifestazione scritta di consenso. L'associazione potrà comunicare i dati sensibili ai soggetti di seguito elencati:

- Autorità giudiziaria e di polizia o altre amministrazioni pubbliche per l'adempimento di obblighi normativi, nel quale caso la Legge non richiede il consenso alla comunicazione;
- Alla FSN, DSA o EPS di appartenenza, ovvero al CONI;
- Alle imprese assicurative, con le quali la FSN, DSA o EPS stipula contratti relativi ai tesserati.

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, Lei ha diritto in qualsiasi momento:

- di ottenere a cura del Titolare/Responsabile del trattamento, informazioni sul trattamento dei Suoi dati, sulle modalità e finalità e sulla logica ad esso applicata;
- 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;
- di ottenere l'indicazione: dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2; dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello stato, di responsabili o incaricati.
- di richiedere e ottenere: l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; 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; l'attestazione che tali operazioni sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
- di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; al trattamento di dati personali che La riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Data: _____

Firma del richiedente: _____

Per il minore di anni 18 Firma del genitore/Tutore: _____

SPAZIO PER INCOLLARE LA RICEVUTA DI VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ADESIONE ANNUALE