



## SESSIONE D'ESAME PER TUTTE LE DISCIPLINE

Data dell'evento	25/04/2017
Orari	Dalle 10:00 alle 16:00
Comitato organizzatore	MIDAS CAMPANIA
Recapito	035816857
Cellulare	3355858134
Località	La sala Tropicana, via Fausto Coppi n. 13/15 Quarto (NA)
eMail	info@midasnazionale.it

---

### MODALITA' DI ISCRIZIONE

Il candidato che intende sostenere la prova d'esame dovrà aderire compilando in tutte le sue parti il **Modulo di Adesione Socio e il Modulo di Iscrizione Esame**, anticiparli alla **Segreteria MIDAS** al numero di FAX n° 035.066.24.95 o [info@midasnazionale.it](mailto:info@midasnazionale.it) entro 10 giorni dalla data di svolgimento della sessione d'esame.

La quota da corrispondere per ogni singolo grado e esame è di 200,00 Euro a candidato. I moduli anticipati via fax alla Segreteria MIDAS senza la ricevuta di versamento non saranno considerati validi. **I moduli originali e le copie originali dei versamenti dovranno essere consegnate al Segretario della Commissione d'esame e non saranno rese.**

In caso di mancata partecipazione o di modifiche rispetto alla domanda inviata, è necessario informare la Segreteria MIDAS (Tel. 035.816857 o [info@midasnazionale.it](mailto:info@midasnazionale.it)). Non si darà luogo a rimborso alcuno, fatta salva la possibilità di modifica della data di appello.

---



**ISCRIZIONE ESAME**  
 Anticipare via Fax 035.066.24.95 o  
[info@midasnazionale.it](mailto:info@midasnazionale.it)

Il modello **ORIGINALE** dovrà essere Consegnato il giorno dell'ESAME insieme al **MODELLO DI ADESIONE**.

**SCRIVERE IN STAMPATELLO**

LUOGO E DATA DELL'ESAME	25/04/2017 sala Tropicana, via Fausto Coppi n. 13/15 Quarto (NA)
TESSERA MIDAS N° (obbligatorio)	
<input type="checkbox"/> Nuovo Socio: allego modulo di adesione e versamento.	
COGNOME E NOME	
INDIRIZZO	
CELLULARE	
EMAIL	

Indicare X a sinistra della disciplina

Indicare X a sinistra della disciplina

<input checked="" type="checkbox"/> DISCIPLINE CON 2 LIVELLI		<input checked="" type="checkbox"/> DISCIPLINE A LIVELLO UNICO
Per sostenere il livello Avanzato è necessario aver superato l'esame Base.		
Danze STANDARD <b>BASE</b>		FRUSTE ROMAGNOLE
Danze STANDARD <b>AVANZATO</b>		Danze NAZIONALI
Danze LATINO AMERICANE <b>BASE</b>		LISCIO TRADIZIONALE
Danze LATINO AMERICANE <b>AVANZATO</b>		DISCO FOX - HUSTLE
Danze JAZZ <b>BASE</b>		Danze COREOGRAFICHE
Danze JAZZ <b>AVANZATO</b>		Danze ORIENTALI
Danze CARAIBICHE <b>BASE</b>		DISCO DANCE
Danze CARAIBICHE <b>AVANZATO</b>		HIP HOP - BREAK DANCE
TANGO ARGENTINO <b>BASE</b>		COUNTRY WESTERN Balli di Società
TANGO ARGENTINO <b>AVANZATO</b>		DANZE AFRO LATINE (Kizomba, Semba)
Danze FOLK ROMAGNOLE <b>BASE</b>		BALLI E DANZE DI SOCIETA'
Danze FOLK ROMAGNOLE <b>AVANZATO</b>		
Danze FILUZZIANE <b>BASE</b>		
Danze FILUZZIANE <b>AVANZATO</b>		

Spazio per incollare il Pagamento effettuato.

La quota di 200,00 euro con Causale:giorno dell'esame e luogo , 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](mailto:info@midasnazionale.it)

## MODULO DI ADESIONE 2016-2017

COMPILARE IN STAMPATELLO: TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI

TESSERA MIDAS N.	_____ <input type="checkbox"/> Nuova adesione: il nr tessera sarà assegnato dalla segreteria
<b>TESSERA W55</b> Consigliata	
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 2016-2017**". 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 2016-2017**".
- 2) **Inviare il Modulo di Adesione con il versamento** effettuato al fax **035/0662495** o all'email [tesseramento@midasnazionale.it](mailto: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

