

Scheda di iscrizione alla “Settimana di Basket”

Da inviare firmato a
monicarisaliti@gmail.com
daviform@email.it

Da lunedì 5 a venerdì 9 luglio 2021

NOME (atleta) _____ COGNOME (atleta) _____

LUOGO e DATA DI NASCITA _____ INDIRIZZO _____

CITTA' _____ TEL _____

MAIL _____ SOCIETA' DI PROVENIENZA _____

FIRMA DELL'ATLETA
(per condivisione e adesione alle regole del camp) _____

Per i minori:
Il/la sottoscritto/a _____ Genitore/tutore del minore

Cognome _____ Nome _____

Cell. Genitore/Tutore _____

Autorizzo l'iscrizione alla “Settimana di Basket” di mio figlio/figlia.

FIRMA _____

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs 196/2003 In relazione all'informativa di cui dell'art. 13 del D.Lgs 196/ 2003 gli esercenti la potestà genitoriale sul suddetto minore dichiarano di avere preso visione della detta informativa pubblicata sul sito internet www.fip.it sezione fip on line - modulistica - privacy - e di essere edotti della obbligatorietà del consenso al relativo trattamento per le finalità indicate all'art. 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 e della facoltatività del consenso per le finalità indicate all'art.2.5 e di apporre la propria sottoscrizione nella apposita casella del presente modulo ai fini del trattamento dei dati personali, consapevoli che il mancato consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui all'art. 2.1, 2.2., 2.3, 2.4 dell'informativa, comporterà l'impossibilità di dare corso alla iscrizione del minore alle attività del Camp. I dati devono essere completi e leggibili anche ai fini assicurativi.

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte nei punti 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 della stessa presto il consenso [] nego il consenso []

Firma del Padre _____ Firma della Madre _____

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte al punto 2.5 della stessa presto il consenso [] nego il consenso []

Firma del Padre _____ Firma della Madre _____