

Mod. 19/I
Modulo di Iscrizione al Centro Minibasket



Il/la sottoscritto/a _____ genitore/tutore del minore
Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
codice fiscale _____ Nazionalità _____
Residente in via _____ Comune _____ CAP _____ Prov. _____
Tel. abitazione _____ Tel. padre _____ Tel. madre _____
Tel. atleta _____ E-mail obbligatoria _____
 necessito di ricevuta fiscale per Dichiarazione dei Redditi che andrà intestata a* _____
_____ con codice fiscale _____ *uno dei due genitori

ISCRIVE PER LA STAGIONE SPORTIVA 2020/21

Il suddetto minore al CENTRO MINIBASKET **ARONA BASKET** cod. FIP **019340**

Data _____ Firma del Genitore/Tutore _____

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 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 al Settore Minibasket della FIP. I dati devono essere completi e leggibili anche ai fini assicurativi.

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità espone nei punti 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 della stessa

[] presto il consenso [] nego il consenso Firma del Genitore/Tutore _____

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità espone al punto 2.5 della stessa

[] presto il consenso [] nego il consenso Firma del Genitore/Tutore _____

Cedo, a titolo gratuito, alla A.D. Arona Basket e ai suoi aventi causa il diritto di utilizzare immagini filmate o fotografiche di mio figlio nell'ambito di filmati o di stampati aventi scopo informativo o pubblicitario relative alle attività sportive dell'A.D. Arona Basket. Quanto sopra costituisce ovviamente una facoltà e non un obbligo a carico dell'A.D. Arona Basket e dei suoi aventi causa.

[] presto il consenso [] nego il consenso Firma del Genitore/Tutore _____

Acconsento altresì al trattamento dei dati personali di mio figlio da parte dell'A.D. Arona Basket e alla loro comunicazione a terzi per le seguenti ulteriori finalità: elaborare studi e ricerche statistiche e di mercato; inviare materiale pubblicitario e informativo; compiere attività diretta di vendita o di collocamento di prodotti o servizi; inviare informazioni commerciali; effettuare comunicazioni commerciali interattive. I diritti di accesso ai dati previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 relativamente a tale ultima forma di trattamento dei dati possono essere esercitati presso A.D. Arona Basket, con sede ad Arona in Piazzale Vittime di Bologna.

[] presto il consenso [] nego il consenso Firma del Genitore/Tutore _____