

(Da consegnare in Sede Compilato e Sottoscritto)



SCHEDA DI ISCRIZIONE Stagione 2020-2021



Noi sottoscritti

_____ CF. _____
(cognome e nome padre)

nato a _____ il _____ cell. _____

_____ CF. _____
(cognome e nome madre)

nata a _____ il _____ cell _____

mail _____ residenti a _____

Via _____ cap _____

Per l'a.s. 2020/2021 chiediamo per nostro/a figlio/a:

_____ (cognome e nome allievo/a, in stampatello)

nato/a il ____/____/____ a _____ (allievo/a)

CF _____ residente _____
indirizzo allievo/a solo se diverso da quello dei genitori

l'iscrizione al Corso **Basket** MINIBASKET (2015-2009) - UNDER (2009-2000)

organizzati dalla Virtus A.s.d e lo/la autorizziamo a frequentare le lezioni settimanali, nonché i tornei e le gare che verranno organizzate dalla Società nel corso dell'anno sportivo. Ci impegniamo a partecipare ai Trofei/Campionati organizzati sia nell'ambito del C.N.M.B. sia da altri Centri Minibasket, comprese le trasferte fuori sede con mezzi privati o pubblici (sul retro maggiori informazioni).

DICHIARIAMO di:

- essere a conoscenza che per l'Iscrizione è obbligatoria la presentazione in originale del Certificato Medico di Sana e robusta costituzione e che, pertanto, ci obblighiamo alla consegna del medesimo alla data della sottoscrizione della presente e di ripresentarlo, volta in volta, alla scadenza dello stesso.
- essere a conoscenza ed accettare che laddove risulti sprovvisto del certificato medico di idoneità alla Pratica Sportiva Agonistica, il minore non potrà partecipare né alle gare né ai semplici allenamenti, e pertanto solleverà da ogni responsabilità la Virtus a.s.d. ed ogni suo socio da accadimenti derivanti da questa mancanza.
- aver preso visione della Direttiva allegata della Virtus A.s.d. relativa alle quote d'Iscrizione alla Virtus A.s.d., e di obbligarci a rispettare la stessa nonché le modalità e tempistiche dei pagamenti ivi contenuti e dettagliati in allegato.

- aver preso visione del Codice di Comportamento nelle Palestre e negli impianti gestiti dalla Virtus A.s.d. e/o da altre Associazioni Sportive. Ci impegniamo a rispettare tale Direttiva.

DATA..... FIRMA DEI GENITORI 1)..... 2).....

INFORMATIVA PRIVACY GDPR 679/2016

Si evidenzia che la mancata accettazione della presente informativa renderà impossibile procedere a qualsiasi rapporto con l'interessato al trattamento.

Il sottoscritto.....nato ail
.....

(GENITORE)

Residente a

Via.....identificato mediante documento di identità

nr.....Contatto email

Cell e WhatsApp..... anche per comunicazioni urgenti, in qualità di genitore dell'atleta

.....

(ATLETA)

1. Conferma di essere stato informato che il Titolare del trattamento è la VIRTUS A.S.D reperibile presso: 3351881299 e che i suoi dati vengono trattati presso la sede di Via Aldo Moro, 33 S.M. degli Angeli – Assisi (PG)

SI NO

2. Conferma di essere stato informato circa la finalità di raccolta dei dati personali e che la stessa è eseguita per i seguenti motivi:..... SI NO

3. Conferma il consenso all'archiviazione dei dati personali e sensibili, raccolti con modalità cartacee o con sistemi informatici, per un periodo di anni 1 (uno)

SI NO

4. Conferma il consenso al trasferimento dei propri dati personali e dei propri dati sensibili presso studi professionali, associazioni di categoria, enti pubblici e privati, ed altri interessati dal Titolare del Trattamento, nonché alla diffusione a mezzo Stampa, TV e Internet dei propri dati, immagini e videoriprese.

SI NO

L'interessato dichiara di aver preso visione e accettato i punti 1-2-3-4

Luogo e Data.....

Firma.....

5 Conferma di essere stato informato circa il suo diritto all'accesso dei suoi dati per: rettifica, cancellazione, opposizione, revoca, aggiornamento, limitazione, oblio, da richiedere formalmente per iscritto al Titolare del Trattamento.

SI NO

6 Conferma il consenso a trattare i propri dati per finalità di marketing e che lo stesso consenso è revocabile previa espressa richiesta scritta al Titolare del Trattamento.

SI NO

7 L'interessato dichiara di essere stato informato circa il suo diritto alla portabilità dei dati, a seguito di formale richiesta dell'interessato al Titolare del Trattamento, ma che quest'ultimo, li trasmetterà in formato immediatamente fruibile, esclusivamente all'Interessato del Trattamento con le modalità dallo stesso indicate.

SI NO

L'interessato dichiara di aver preso visione e accettato i punti: 5-6-7

Luogo e Data

Firma.....