



(Da consegnare in Sede Compilato e
Sottoscritto)

**SCHEDA DI ISCRIZIONE
E MODULO PRIVACY
Stagione 2026-2027**



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. 2026/2027 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 (2022-2015) - ☐ UNDER (2014-2007)

organizzati dalla Virtus Assisi SSD 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 Assisi SSD ed ogni suo socio da accadimenti derivanti da questa mancanza.
- aver preso visione della Direttiva allegata della Virtus Assisi SSD relativa alle quote d'Iscrizione alla Virtus Assisi SSD, 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 Assisi SSD 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 a..... il.....

(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 Assisi SSD reperibile presso: 392.4078187 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.....