

Roma li/...../20.....

Il sottoscritto/a Sig./a

Telefono 1.....

Telefono 2.....

E-mail

chiede l'ammissione come socio frequentatore del proprio figlio/a (altro):

Cognome e Nome

Data e luogo di nascita

Codice Fiscale

Residente CAP

Via

Dichiarando di accettare tutte le norme federali e degli enti di promozione sportiva per cui sarà tesserato, nonché il Regolamento dell'Associazione stessa di cui, con la presente, conferma la presa visione ed accettazione, ed a tal fine presenta la seguente documentazione:

- Fotocopia del Documento d'identità e Codice Fiscale del frequentatore
- Fotocopia del documento di entrambi i genitori
- in caso di delegato all'iscrizione: documento del delegato e delega ai sensi del D.P.R. 445/2000 da parte dei genitori all'iscrizione all'associazione con annessi consensi ed autorizzazioni
- Certificato di sana e robusta costituzione del frequentatore
- Il genitore dichiara che il/la proprio/a figlio/a non presenta allergie o intolleranze alimentari, in caso affermativo allega certificato medico specifico e eventuale richiesta per il servizio catering

(_____)

- Il genitore dichiara che il/la proprio/a figlio/a è in possesso di certificazione handicap e pertanto necessita di sostegno: [SI] [NO]

Nome dell'accompagnatore/operatore d'assistenza _____

Il sottoscritto dichiara di autorizzare contestualmente l'Associazione Sportiva Animondo al trattamento dei dati personali dell'atleta ai sensi dall'art. 13 del DGPR 679/2016 recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, consentendo il loro trattamento, per il perseguimento dei scopi istituzionali dell'Associazione:

- | | |
|--|------------------|
| Do il consenso | Nego il consenso |
| - Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa. | |
| Do il consenso | Nego il consenso |
| - Presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa. | |
| Do il consenso | Nego il consenso |
| - Presta il suo consenso per i trattamenti dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate dell'informativa. | |
| Do il consenso | Nego il consenso |
| - Presta il suo consenso alla pubblicazione su social network di foto e filmati relativi le attività sociali svolte, in occasioni di eventi e manifestazioni a carattere culturale/sportivo. | |
| Do il consenso | Nego il consenso |

FORMULA DESIDERATA:

- **Giornaliero tempo pieno** 8,00-16,30
- **Giornaliero tempo ridotto** 8,00-12,45
- **Settimanale tempo pieno** 8,00-16,30
- **Settimanale tempo ridotto** 8,00-12,45

SCELTA DELLA SETTIMANA:

- 10-14 giugno
- 17-21 giugno
- 24-28 giugno
- 1-5 luglio
- 8-12 luglio
- 15-19 luglio
- 22-26 luglio
- 29-02 agosto

Firma di un genitore (o responsabile)

.....