

DATI BAMBINO/A

Cognome e Nome

Data e luogo di nascita

Codice Fiscale

Residente Via cap.....

Tel. 1 Tel. 2

E-mail

Io (genitore) sottoscritto/a

chiede l'ammissione come socio frequentatore del proprio figlio/a.

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]

Il sottoscritto dichiara di autorizzare contestualmente l'Associazione Sportiva 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:

Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa **SI NO**

Presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa. **SI NO**

Presta il suo consenso per i trattamenti dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate dell'informativa **SI NO**

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. **SI NO**

IN QUALI SETTIMANE USUFRUIRAI DEL SERVIZIO DEL CENTRO ESTIVO?

SETTIMANE GIUGNO:	14-18	21-25	28-02
SETTIMANE LUGLIO:	05-09	12-16	19-23 26-30
SETTIMANE AGOSTO:	02-06	23-27	
SETTIMANE SETTEMBRE:	30-03	06-10	

Firma di un genitore (o responsabile)