

MICROBASKET



ISCRIZIONE ALLA STAGIONE SPORTIVA 2023 - 2024

SCHEDA ISCRIZIONE PER MINORENNE

Attenzione il presente modulo deve essere restituito in Segreteria compilato e firmato

Il sottoscritto **genitore** (nome e cognome del genitore dell'atleta)

.....
di (nome e cognome dell'**atleta minore**)

nato (luogo e data di nascita dell'**atleta**) a il

residente a (residenza dell'**atleta**).....

Via n

codice fiscale dell'**atleta**

ISCRIVO mio figlio/a al corso di ginnastica motoria tenuto da USD Terranuova Basket per la stagione sportiva 2023/2024. A completamento della presente scheda di iscrizione:

- allego (mi impegno a consegnarlo nel più breve tempo possibile) il certificato medico per attività sportiva agonistica
- effettuo il pagamento della quota di iscrizione di **Euro 50,00** per il seguente bimestre:
 - () Ottobre/Novembre 2023
 - () Dicembre/Gennaio 2024
 - () Febbraio/Marzo 2024
 - () Aprile/Maggio 2024
- [] sottoscrivo / [] non sottoscrivo la liberatoria per le immagini allegata alla presente scheda di iscrizione
- autorizzo USD Terranuova Basket al trattamento dei dati personali sopra e sotto indicati nel rispetto della legge vigente in materia, dichiarando di aver ricevuto e letto l'informativa sulla privacy
- dichiaro infine di aver letto e compreso il Regolamento Interno dell'USD Terranuova Basket reperibile nel sito ufficiale www.terranoovabasket.it

Data

Firma

Recapiti:

- cellulare nr del Sig./Sig.ra (nome del genitore)
- cellulare nr del Sig./Sig.ra (nome del genitore)
- e-mail del Sig./Sig.ra (nome del genitore)
- e-mail del Sig./Sig.ra (nome del genitore)

[] *acconsento* / [] *non acconsento all'utilizzo parte dell'USD Terranuova Basket delle e-mail sopraindicate anche per il recapito della newsletter dell'associazione sportiva*

(1) Il pagamento può essere effettuato attraverso le seguenti modalità:

- a) attraverso bonifico bancario da effettuarsi al seguente **IBAN** IT02A0842571600000031663545 indicando nella causale "NOME E COGNOME DELL'**ATLETA** E ANNO DI NASCITA"
- b) presso la Segreteria con POS o in contanti

**LIBERATORIA IMMAGINI
CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI DIRITTI DI IMMAGINE DI MINORI**

I sottoscritti genitori (o esercenti la potestà genitoriale) del minore

(nome e cognome dell'atleta) nato/a il /
..... / per il quale richiedono l'iscrizione all'attività/progetto dell'USD Terranuova Basket, dichiarano di avere letto e compreso l'informativa Privacy redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e D.Lgs. 101/2018 (allegata alla richiesta di iscrizione e disponibile presso la sede, il sito web dell'Associazione e da richiedere via e-mail).

Con la presente acconsentono all'archiviazione e al libero utilizzo senza finalità di lucro delle immagini fotografiche e/o audiovisive del proprio figlio/a – associate e non ai dati anagrafici - riprese durante le manifestazioni ed eventi organizzati dall' USD Terranuova Basket e dagli Organismi Sportivi a cui essa è affiliata, e in eventi a cui l'USD Terranuova Basket partecipa dichiarando di essere consapevole che tali immagini potranno essere inserite su pubblicazioni, anche on-line, rivolte all'interno o all'esterno della associazione (notiziari, pieghevoli, volantini, locandine, poster, inviti, giornali, riviste, album, siti internet, social networks, filmati video, riprese televisive o in web streaming, ecc.) e prende atto che è espressamente escluso qualsiasi uso di dette immagini in contesti che possano pregiudicare la dignità personale e/o il decoro dei soggetti ripresi.

Dichiara altresì che l'autorizzazione all'utilizzo di tali immagini è liberamente e interamente concessa in forma gratuita, confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

() SI - Esprime il proprio consenso

() NO - Nega il proprio consenso

Terranuova Bracciolini,/...../.....
genitore

_____ Firma del