



Centro Minibasket "Pol. Basket Roncaglia" – Cod. FIP 071073

MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome	Nome	
nato/a a	Prov.	il
Nazionalità	Cittadinanza	
Residente in	Comune	
CAP	Prov.	Codice Fiscale
Cell. mamma	Cell. papà	Email

iscrizione per la stagione sportiva **2015/2016**

al **Centro Minibasket "Pol. Basket Roncaglia" cod. FIP 071073**

I sottoscritti, firmando il presente documento, dichiarano di conoscere ed accettare lo Statuto ed i regolamenti FIP.

Prendono atto che la F.I.P. può utilizzare sui propri canali informativi riprese video-fotografiche, svolte nel corso di manifestazioni autorizzate o organizzate dalla F.I.P. che abbia come soggetto il proprio figlio/a.

Firma del Padre _____

Firma della Madre _____

Data _____

In relazione all'informativa di cui dell'art. 13 del D.Lgs 196/ 2003 gli esercenti la potestà genitoriale sul suddetto minore dichiarano di avere preso visione della detta informativa pubblicata sul sito internet sezione fip on line - modulistica - privacy - e di essere edotti della obbligatorietà del consenso al relativo trattamento per le finalità indicate all'art. 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 e della facoltatività del consenso per le finalità indicate all'art.2.5 e di apporre la propria sottoscrizione nella apposita casella del presente modulo ai fini del trattamento dei dati personali, consapevoli che il mancato consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui all'art. 2.1, 2.2., 2.3, 2.4 dell'informativa, comporterà l'impossibilità di dare corso alla iscrizione del minore al Settore Minibasket della FIP. I dati devono essere completi e leggibili anche ai fini assicurativi.

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte nei punti 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 della stessa

presto il consenso

nego il consenso

Firma del Padre _____

Firma della Madre _____

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte al punto 2.5 della stessa

presto il consenso

nego il consenso

Firma del Padre _____

Firma della Madre _____

Espressione del consenso del trattamento delle immagini

Il sottoscritto _____ genitore/tutore del suddetto atleta

DA IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

alla società A.D. Basket Roncaglia con sede in via Marconi 44, 35020 Ponte San Nicolò (PD), a pubblicare immagini, relative all'anno sportivo in corso, che ritraggono l'atleta in gruppo durante le normali attività di gioco, sui siti internet della società www.basketroncaglia.it, sulla pagina Facebook della società, sul periodico della società "Il Cangurino", sul Notiziario Comunale e su poster da esporre negli spazi di gioco. Si riserva inoltre la facoltà di richiedere la rimozione di singole immagini nel caso queste risultino sgradite, comunicandolo alla società.

Firma del genitore/tutore: _____