



ASO SUMMER CAMP 2019 - Modulo d'iscrizione

Cognome e Nome del partecipante _____

Data di nascita _____ Luogo di Nascita _____

Indirizzo: Via _____ Comune _____

Codice Fiscale _____ Recapito telef. fisso: _____

Cell. _____ Cell. _____

Indirizzo mail _____

Allergie o intolleranze alimentari _____

Cognome e nome del genitore/i _____

Altre persone autorizzate al ritiro del partecipante _____

___ settimana dal 15 al 19 luglio 100 Euro

___ settimana dal 22 al 26 luglio 100 Euro

___ entrambe le settimane 180 Euro

Pagamento in contanti agli incaricati o tramite bonifico – Bcc Brianza e Laghi – Sede di Alzate Brianza IBAN: IT 91 I 08329 50860 000000 112040
--

Calciatore di movimento ___ Portiere ___ Società di appartenenza _____

Abbigliamento: 7/8 anni ___ - 9/11 anni ___ - 12/14 anni ___

Documenti richiesti al momento dell'iscrizione:

- modulo di iscrizione compilato e firmato
- certificato medico per attività sportiva non agonistica in corso di validità

Firma del genitore

segue su seconda pagina



AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Dichiaro di essere stato informato delle caratteristiche del trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Reg. U 2016/679) e di essere consapevole, quindi, che il trattamento dei dati personali che mi riguardano è necessario per dare seguito alla mia richiesta di iscrizione e tesseramento, che il trattamento può avere oggetto anche categorie particolari di dati, quali quelli relativi alla salute, e che il trattamento di alcuni dati potrebbe proseguire anche successivamente alla cessazione del tesseramento o alla revoca del mio consenso; infine, preso atto che l'informativa completa è disponibile sul sito internet www.asoaltabrianza.it

ESPRIMO IL MIO CONSENSO

in favore della società Aso Alta Brianza al trattamento dei miei dati personali e di quelli di mio figlio/a ai fini necessari per le attività associative, tecniche, amministrative e sanitarie relative al tesseramento con Aso Alta Brianza.

AUTORIZZO INOLTRE

la società sportiva "ASO Alzate Alta Brianza" con sede in Alzate Brianza, piazza San Pietro, alla effettuazione di fotografie o riprese video contenenti l'immagine proprie e del/la proprio/a figlio/a. Le immagini verranno utilizzate per pubblicazioni emesse dalla stessa Società ASO, anche a fini promozionali destinati a raccolta fondi per finanziamento societario, svolgimento di partite, tornei, pagine sportive di pubblicazioni specializzate, ed altre iniziative simili.

La presente autorizzazione non consente altresì l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli indicati al precedente paragrafo.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi in forma gratuita. I sottoscritti confermano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni effetto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato. La presente autorizzazione ha validità per la stagione sportiva in corso e per i successivi periodi di iscrizione del minore alla società "ASO Alzate Alta Brianza".

TESSERATO: Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ Cod. Fisc. _____

GENITORE : Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ Cod. Fisc. _____

DATA _____ FIRMA GENITORE _____