

SCHEDA ISCRIZIONE

Io sottoscritto (Cognome Nome genitore/tutore)

In qualità di genitore/tutore di: (Cognome e Nome Atleta)

Nata a: _____ il _____

Residente a _____

Prov. _____ Cap _____

Via _____ n° _____

E-Mail _____

Cell.Genitore _____

Società Sportiva _____

Allergie alimentari _____

In camera con: _____

Settimana scelta

24 - 30 Giugno

30 - 06 Luglio

06 - 12 Luglio

Utilizzo Pullman

SI

NO

Taglia T-Shirt e canotta

S

M

L

XL

XXL

Chiedo al direttivo della ASD Pallavolo Cernusco nel caso non sia già tesserata e socia, di ammettere e iscrivere mia/o figlia/o che è in possesso dei requisiti e che condivide le finalità dell'Associazione come Socio per l'anno 2024. I dati personali forniti per l'iscrizione e quelli forniti nel corso del rapporto verranno trattati per finalità di gestione del rapporto amministrativo-contabile. I dati verranno trattati con modalità cartacea e/o informatizzate, potranno essere utilizzati dal titolare per scopi promozionali e/o pubblicitari (servizi, lettere, articoli e altri strumenti di comunicazione). Il titolare del trattamento è l'A.S.D. Pallavolo Cernusco, Via F.lli Rosselli 3, Cernusco sul Naviglio (Mi). Le ricordiamo che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.L.GS n° 196/2003 contattando il titolare del trattamento. Inoltre si autorizzo l'ASD Pallavolo Cernusco a realizzare e pubblicare ai sensi dell'art. 96 Lgg n° 633/1941 (protezione diritti d'autore e di altri concessi al suo esercizio) servizi fotografici e filmati a fini didattico-educativi e di promozione pubblicitaria delle attività svolte utilizzando le immagini. Dichiaro inoltre di aver preso visione, approvato e accettato il REGOLAMENTO del Summer Camp allegato al volantino, e di cui ne ho copia, in tutti i suoi articoli.

Data ____/____/2024 Firma del Genitore/Tutore
