

## SCHEMA DI ISCRIZIONE CAMP ISS 2017

### IL/LA Sottoscritto/a DATI DEL RAGAZZO/A

NATO /A A		IL
RESIDENTE A		PROV.
CORSO/VIA	N°	CAP
TAGLIA	NOME	COGNOME
E-MAIL		TELEFONO
IN CAMERA CON	SA NUOTARE	SI NO

### Per il minore: dati del GENITORE O CHI NE ESERCITA LA PATRIA POTESTA'

NOME		COGNOME
NATO/A A		IL
RESIDENTE A		PROV.
CORSO/VIA	N°	CAP.
TEL. FISSO	CELL.	CELL.
E-MAIL		COD.FISCALE

### TURNI ISS SUMMER CAMP

DAY CAMP OLBIA	DAY CAMP OLBIA
19 GIUGNO/23 GIUGNO	26 GIUGNO/30 GIUGNO

1° acconto pari a                      Saldo alla consegna del Kit

In qualità di genitore esercente la patria potestà, chiedo l'iscrizione di mio figlio/a ai corsi e alle attività sportive organizzate dall'ASD Individual Soccer School Sardegna per la stagione sportiva 2016/2017

Data.....Firma del genitore

Chiede

Di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo Statuto Sociale ed il regolamento interno, quale Socio dell'Associazione ASD INDIVIDUAL SOCCER SCHOOL SARDEGNA attenendosi a pagare la quota sociale determinata dal Consiglio Direttivo, e ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell'art.71 - D LGS 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consentito anche che i dati riguardanti l'iscrizione, siano comunicati agli enti e/o federazioni sportive a cui l'Associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE 196/03

I dati personali raccolti nel rispetto della vigente normativa e degli obblighi di riservatezza, saranno trattati dall'Associazione ASD INDIVIDUAL SOCCER SCHOOL SARDEGNA:

Per finalità connesse e strumentali alle attività collegate all'iscrizione all'Associazione ASD Individual Soccer School Sardegna

Per finalità connesse all'adempimento degli obblighi previsti da legge, regolamenti e normative comunitarie.

Il conferimento dei dati per questi trattamenti è necessario, il mancato consenso non permetterà il perfezionamento dell'iscrizione.

. do il consenso . nego il consenso

Per finalità connesse alla realizzazione di iniziative promo/pubblicitarie. A tal fine i dati personali dell'interessato potranno essere trasmessi ad aziende terze. Il conferimento dei dati per questi trattamenti è facoltativo.

. do il consenso . nego il consenso

Con la presente, autorizziamo l'Associazione ASD Individual Soccer School Sardegna ad utilizzare immagini filmate o fotografiche di mio/nostro figlio nell'ambito di materiale video, cartaceo, web, con riferimento alle future attività svolte dall'Associazione ASD Individual Soccer School Sardegna

L'interessato potrà esercitare, in qualsiasi momento e gratuitamente, i diritti di cui all'art. 7 e segg. del D.lgs 196/2003

(cancellazione, blocco, aggiornamento, rettificazione e opposizione, in tutto o in parte al trattamento) scrivendo al responsabile dei dati dell'Associazione ASD Individual Soccer School Sardegna con sede legale

a.....(.....)

Corso/Via.....n°.....cap.....

MANLEVE

. Si dichiara di essere in possesso del certificato di idoneità medico sportiva in atto e di provvedere a recapitare personalmente una copia dello stesso alla segreteria dell' ASD Individual Soccer School Sardegna esonerando e manlevando l'associazione, i suoi istruttori e responsabili in ordine a qualunque evento infortunistico e lesivo che si dovesse verificare durante l'attività sportiva, essendo loro esclusiva responsabilità del medesimo

MANLEVE SOLO PER CITY E DAY CAMP

.MANLEVE SOLO PER CITY E DAY CAMP Autorizzo mio figlio minore/na a recarsi e a rientrare a casa dalle lezioni di calcio presso il campo sportivo

.....sede di attività sportiva organizzato dall'ASD Individual Soccer School

Sardegna per tutta la durata (dal.....al.....)

. Con mezzi pubblici o propri

. Delegando il Sig..... ad occuparsi del trasporto manlevando l'Associazione

ASD Individual Soccer School Sardegna da qualsivoglia responsabilità.

. Si dichiara di esonerare e manlevare l'associazione, i suoi istruttori e responsabili da qualsiasi responsabilità in ordine a

qualunque evento lesivo relativo al predetto che si dovesse verificare al di fuori dell'impianto

sportivo.....sede delle attività organizzate da ASD Individual Soccer

School Sardegna essendo loro esclusiva responsabilità l'accompagnamento del medesimo.

Data..... Firma del genitore.....