



Mod. 19/I Modulo di Iscrizione al Centro Minibasket



Il/la sottoscritto/a _____ Cod. Fiscale _____

Genitore di :

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____ Nazionalità _____

Residente in _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

ISCRIZIONE PER LA STAGIONE SPORTIVA 2015-2016
al CENTRO MINIBASKET SAN CASCIANO BASKET ASD cod. FIP 072089

I sottoscritti, firmando il presente documento, dichiarano di conoscere ed accettare lo Statuto ed i regolamenti FIP e di aver preso visione del regolamento e di accettarlo in tutte le sue parti. Il regolamento è disponibile e scaricabile sul sito www.basketsancasciano.it

Firma del Padre _____ Firma della Madre _____

Data _____

Informativa ai sensi dell' Art. 13 del D.Lgs 196/2003

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 all'informativa ai sensi della legge 31 dicembre 1996 n. 675

I dati forniti a questa società sportiva verranno custoditi presso la ns. sede ed usati per finalità istituzionali connesse o strumentali alle attività della società medesima.

I dati conferiti saranno sottoposti ad archiviazione e trattamento, anche a mezzo supporti informatici, per le finalità di cui al punto 1.

I dati non verranno da noi divulgati all'esterno, ad eccezione delle aziende di comprovata serietà e professionalità che verranno da noi operativamente incaricate del trattamento dei dati per l'uso di cui al precedente punto 1.

A norma dell'art. 13 della legge in argomento, in qualsiasi momento e del tutto gratuitamente si potrà consultare , far modificare o cancellare i propri dati, oppure opporsi al loro utilizzo ai fini di cui al punto 1, scrivendo a Basket San Casciano ASD Via dei Fossi 32 – 50026 San Casciano Val di Pesa Firenze.

Per le finalità di cui sopra in materia di privacy il sottoscritto dichiara di:

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 _____

Ai Genitori/Tutori



Mod. 19/I
Modulo di Iscrizione al Centro Minibasket

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

ISCRIZIONE MINIBASKET PER LA STAGIONE SPORTIVA 2015-2016

al CENTRO MINIBASKET SAN CASCIANO BASKET ASD cod. FIP 072089

Il Dirigente Responsabile del Centro Minibasket è a conoscenza delle normative relative all'iscrizione bambini, alla tutela sanitaria ed all'assicurazione stabilite dalla Federazione Italiana Pallacanestro e presenti sul sito federale; dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra indicati sono veritieri, e si impegna a conservarne copia agli atti del Centro Minibasket, a disposizione del Settore Minibasket FIP per qualsiasi occasione richiesta.

Data _____ Firma del Dirigente Responsabile _____