A.S.D. CAPRINO
MODULO DI ISCRIZIONE
Stagione calcistica _____/_____

In qualità d'esercente la patria potestà
Il sottoscritto/a _____
Residente in _____ Via _____ Nr._____
Cap _____ Prov _____
Codice Fiscale _____Tel.cel _____
E-Mail _____

Chiede l'iscrizione all'A.S.D. CAPRINO per la stagione sportiva _____/_____ per:

Nome _____
Cognome _____
Nato il _____ a _____ Prov _____
Codice Fiscale _____
Residente in _____ Via _____ Nr._____
Cap _____ Prov _____

_____ _____
Luogo e data Firma del genitore (o chi ne fa le veci)

N.B.: Al fine di poter svolgere al meglio il nostro lavoro e programmare la stagione vi chiediamo di compilare il modulo di iscrizione e di inoltrarlo al seguente indirizzo email: silvanoanderloni@gmail.com

(allegare copia del bonifico effettuato di €150)
IBAN ASD CAPRINO IT61R0831559330000000004443
Causale: nome cognome calciatore anno di nascita

Dichiaro inoltre di aver preso visione e di accettare l'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata alla pagina: www.asdcaprino.it

_____ _____
Luogo e data Firma del genitore (o chi ne fa le veci)

PRESA VISIONE INFORMATIVA LIBERATORIA E CONSENSO ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI PERSONALI

Di seguito riportare i dati di entrambi i genitori oppure tutore/soggetto ricoprente la responsabilità genitoriale

1.Il/lasottoscritto/a_____ (nome e cognome del genitore/tutori legali/soggetto ricoprente la responsabilità genitoriale) Nato/a_____ in data_____ residente in _____ (inserire l'indirizzo completo dell'indirizzo del genitore/tutori legali/soggetto responsabilità genitoriale, comprensivo di CAP)

2.Il/la sottoscritto/a_____ (nome e cognome del genitore/tutori legali/soggetto ricoprente la responsabilità genitoriale) Nato/a_____ in data_____ residente in _____ (inserire l'indirizzo completo dell'indirizzo del genitore/tutori legali/soggetto responsabilità genitoriale, comprensivo di CAP)

In qualità di genitori/tutori legali/soggetto ricoprente la responsabilità genitoriale del minore di seguito identificato _____ (inserire il nome e cognome del minore)

D I C H I A R A

Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali per la pubblicazione di immagini e di contributi di minori di A.S.D. CAPRINO 37013 CAPRINO V.se VIA BOSCHI PRIMI 24 VR tel: 3388624497 e-mai: info@asdcaprino.it e di aver compreso che i dati personali trattati saranno utilizzati per la finalità di pubblicazione delle immagini del minore sulle edizioni cartacee e digitali.
L'inserimento di informazioni incomplete o false comporterà l'esclusione. Inoltre, ai degli artt. 10 e 320 del Cod. Civ. e degli artt. 96 e 97 Legge n. 633 del 22.04.1941 sul Diritto d'Autore e ai sensi dell'art.6 paragrafo 1) lettera a) del Regolamento UE 2016/679

A U T O R I Z Z A

A.S.D. CAPRINO 37013 CAPRINO V.se VIA BOSCHI PRIMI 24 VR tel: 3388624497 e-mai: info@asdcaprino.it a trattare i dati per la finalità di pubblicazione delle immagini del minore e/o altri contributi in conformità con il Regolamento UE 2016/679 relativo al trattamento dei dati personali, anche attraverso loro collaboratori, dipendenti o liberi professionisti a ciò autorizzati.
Il/la sottoscritto/a, rappresentato/a nelle fotografie, mediante i/il soggetti/o esercente la responsabilità genitoriale del/della interessato/a, si dichiara consapevole che i licenziatari potranno utilizzare l'immagine di cui sopra nei limiti in cui non pregiudichi la dignità personale, l'onore, il decoro e la sicurezza del/della interessato/a stesso/a.
La presente liberatoria è rilasciata a titolo gratuito e per il tempo identificato nell'informativa dell'informativa sul trattamento dei dati personali per la pubblicazione di immagini e di contributi di minori e potrà essere revocata in qualsiasi momento con comunicazione scritta da inviare via email all'indirizzo info@asdcaprino.it con effetti futuri, fatti salvi gli usi giù posti in essere in base alla presente. Il/la sottoscritto/a dichiara sin d'ora: - che nulla sarà a pretendere in relazione all'oggetto della presente; - di rinunciare a qualsiasi menzione in occasione di siffatto utilizzo della sua immagine; - di esonerare il/i licenziatario/i da ogni incombenza economica e da ogni forma di responsabilità comunque connessa e/o derivante dall'utilizzo scorretto delle immagini sia in formato cartaceo che digitale mediante qualsiasi mezzo da parte di (utenti) terzi.

LUOGO E DATA _____

FIRMA SOGGETTO 1_____

FIRMA SOGGETTO 2_____