



SCHEDA DI ISCRIZIONE STAGIONE SPORTIVA



2022/2023

DA CONSEGNARE IN SEGRETERIA
INDICANDO CELLULARE PER IL SERVIZIO SMS E EMAIL

IN QUALITÀ DI GENITORE/ I ESERCENTE/ I LA PATRI A POTESTÀ

Il sottoscritto padre			
Residente in		C.A.P.	
Via			
Recapiti Tel./Cell.		email	
La sottoscritta madre			
Residente in		C.A.P.	
Via			
Recapiti Tel./Cell.		email	

CHI EDONO

l'iscrizione del proprio figlio		nato a		il	
C.F.	Residente in				
Cell. per servizio SMS	email				

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Per quanto sopra richiesto, con la presente solleva il G.S. Olmo Ponte Arezzo da possibili azioni risarcitorie conseguenti da eventuali infortuni occorsi in dipendenza di eventi accidentali durante la permanenza, il trasporto per le trasferte e lo svolgimento dell'attività sportiva presso gli impianti della scuola calcio. Il sottoscritto/a, inoltre, dichiara di aver preso visione del regolamento in allegato, che detta le norme generali di comportamento al quale il/la proprio/a figlio/a si atterrà durante gli allenamenti e/o gare.

AREZZO ____/____/202__

_____ firma padre

_____ firma madre

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (DLgs n. 196/2003 come modificato dal Regolamento UE 2016/679 - D. Lgs. 90/2017)

Gentile Signore/a, la presente informativa Le viene fornita, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, dal G.S. Olmo Ponte Arezzo, quale Titolare del trattamento dei dati personali. I dati personali, indicati nella 'Scheda di Iscrizione', possono essere trattati con strumenti elettronici, oltre che conservati su supporto cartaceo, per le seguenti finalità. 1) esecuzione obblighi contrattuali relativi al corso di calcio, ivi compresa la comunicazione, per ragioni organizzative, a compagnie di assicurazione, oltre che a poste/corrieri. Per queste finalità non occorre il consenso al trattamento (art. 24 DLgs n. 196/2003), eccezione fatta per il necessario consenso al trattamento di alcune informazioni sanitarie (certificati). La mancanza di alcuni dati e/o la mancanza di consenso al trattamento dei dati sanitari può precludere la partecipazione al corso. 2) Iniziative promozionali, annunci di nuovi prodotti, servizi e offerte, attività di marketing, test tecnici/motori/condizionali da parte del Titolare del trattamento. Per queste finalità è indispensabile il consenso al trattamento, che potrà comunque essere revocato in ogni momento scrivendo al Titolare del trattamento anche a mezzo e-mail. Il mancato consenso non ha conseguenze sulla partecipazione al corso. 3) Comunicazione, anche delle immagini dei partecipanti al corso, a soggetti terzi, tra cui società incaricate, società sponsor e licenziatari per iniziative promozionali, iniziative commerciali e ricerche di mercato. Per queste finalità è indispensabile il consenso al trattamento. Il mancato consenso non ha conseguenze sulla partecipazione al corso, precludendo solo la raccolta e l'utilizzo delle immagini ai fini indicati. In qualsiasi momento, ai sensi dell'art. 7 e ss. Del DLgs n. 196/2003 e dell'art. 10 del Reg. UE 2016/679, Lei potrà verificare i dati personali ed eventualmente farli correggere, aggiornare o cancellare, o esercitare gli altri diritti riconosciuti per legge, scrivendo o contattando il Titolare del trattamento (Sig. Marco Treghini).

CONSENSO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 23 DLgs n. 196/2003 'Codice in materia di protezione dei dati personali')

1)	Esprime il consenso al trattamento di alcune informazioni sanitarie (certificati) ai fini indicati nella informativa.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
2)	Esprime il consenso al trattamento per iniziative promozionali, annunci di nuovi prodotti, servizi e offerte, attività di marketing, tesi tecnici/motori/condizionali da parte del Titolare del trattamento.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
3)	Esprime il consenso alla comunicazione dei dati, ivi comprese le immagini (foto, video) tratte dal corso a soggetti terzi, tra cui società incaricate, società sponsor e licenziatari, per iniziative promozionali, iniziative commerciali.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
4)	Esprime il consenso all'utilizzo di immagini (foto, video) tratte dal corso da parte del Titolare del trattamento per la realizzazione di prodotti cartacei, prodotti digitali audio e video e siti Internet con scopo informativo e pubblicitario.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

AREZZO ____/____/202__

_____ firma padre

_____ firma madre