



BASKET SAN GIOVANNI ROTONDO

#WeHaveATeam



MODULO RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLE ASSOCIAZIONI

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a prov. cap. in
via/piazzan° tel.

M I N O R E
nella qualità di genitore del/della minore
..... nato/a.....
Il..... residente a prov. cap.....
in via/piazzaC.F.

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

come socio ordinario delle associazioni Stella Verde Basket San Giovanni Rotondo e Frassati Basket San Giovanni Rotondo. Dichiaro di aver preso visione degli Statuti, dei Regolamenti, delle condizioni assicurative legate al tesseramento e di accettarne il contenuto.

INOLTRE

Dichiaro che il proprio figlio è intollerante a.....

ed è allergico a.....

Ha l'autorizzazione a tornare a casa da solo quindi di poter autonomamente tornare a casa dopo l'orario di allenamento in palestra e qualsiasi tipo di attività organizzata dalle associazioni.

SI NO

_____, __/__/____

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

_____, __/__/____

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)