



SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA arl GIAMBURRASCA

Via Kolbe, n. 7
35020 PONTE SAN NICOLO' (PD)
C.F. 92160380280 - P.I. 04270630280

Domanda di Iscrizione

(minorenni)

Con la presente il sottoscritto (Cognome nome del Genitore).....

Genitore di (cognome e nome dell' ATLETA).....

Nato.....il.....Residente in Via.....n.....

Comune.....Cap.....Scuola frequentata.....

Orario scuola.....Cell.....Tel.....

e mail (scrivere in stampatello)

CHIEDE

di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a alle attività dilettantistiche sportive organizzate dalla Società Sportiva Dilettantistica arl Giamburrasca per l'anno **2017 / 2018** nel corso di:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ginnastica Artistica/Acrosport | <input type="checkbox"/> Ginnastica Ritmica |
| <input type="checkbox"/> Hip Hop | |
| <input type="checkbox"/> Parkour | <input type="checkbox"/> Giocoleria/Circo |

Con la presente sottoscrizione accetta le finalità istituzionali ed i regolamenti GIAMBURRASCA SSD ARL, si impegna a rispettare gli obblighi sanitari relativi alle attività sportive agonistiche, amatoriali, dilettantistiche e ricreative. A tal fine dichiara di aver eseguito di recente (entro gli ultimi 90 giorni) accertamenti medici sanitari che attestino uno stato di buona salute, non presentando quindi controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive - motorie non agonistiche.

Autorizza l'effettuazione di riprese video e fotografie al proprio figlio/a e le successive proiezioni o esposizioni delle stesse nell'ambito delle attività e degli eventi sportivi organizzati dalla S.S.D. Giamburrasca (a titolo esemplificativo: saggi, manifestazioni, gare, dimostrazioni...)

Data_____

Firma del genitore_____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle modalità di trattamento dei dati personali in conformità con la legge 196 del 2003 ed autorizza la S.S.D. arl Giamburrasca ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa. Autorizza inoltre, in relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati personali mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse. Esprime, inoltre, il consenso a che i dati siano comunicati e trattati dalla Società Giamburrasca per gli scopi inerenti all'attività societaria. Autorizza la S.S.D.arl Giamburrasca a pubblicare foto e notizie riguardanti l'attività associativa del proprio figlio/a nel sito della Società www.ssdgiamburrasca.it

Data_____

Firma del genitore_____

Assicurato in data_____

N° Tessera_____