

MODULO DI ISCRIZIONE BASKET SAN CASCIANO (minorenni)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Email _____ Telefono _____

GENITORE DEL MINORE

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____ Cap. _____

Via/P.zza _____ n. _____

CHIEDE

di poter iscrivere mio figlio alla Società Sportiva Basket San Casciano per la stagione sportiva 2024/2025

DICHIARA

- Di conoscere e approvare l'informativa ex art. 13 D. LGS. 196/03

i dati personali che riguardano i genitori e i figli minorenni iscritti al corso verranno trattati per lo svolgimento del servizio richiesto ed in caso di consenso, al fine dell'invio di informazioni sui futuri servizi. I genitori potranno esercitare i diritti di cui all'art 7 del D. lgs 196/03 rivolgendosi a "Basket San Casciano". I dati verranno trattati dai collaboratori della società sopra indicata secondo le previsioni della normativa vigente in materia.

I dati non verranno diffusi. Preso atto dell'informativa ex art. 13 D. lgs 196/03, consento il trattamento dei dati personali forniti per lo svolgimento di tutte le attività connesse al servizio richiesto e per le finalità di marketing specificate nell'informativa stessa. Il genitore autorizza "Basket San Casciano" ad utilizzare l'immagine del/ dei figlio/i iscritto/i ai corsi, raccolte durante le attività sportive per materiale informativo e promozionale relativo ai futuri cataloghi e spot, da immettere nel sito internet del "Basket San Casciano", social network e per le finalità di promozione dell'attività stessa.

- Di aver letto ed approvato il Modello organizzativo e di controllo dell'attività sportiva D. LGS. 39/2021 di Basket San Casciano disponibile su sito internet al link: <https://basketsancasciano.it/wp-content/uploads/2024/08/Modello-Organizzativo-BSC.pdf>

Quindi acconsento:

- Se mio/a figlio/a **ha più di 14 anni** di essere aggiunto a gruppi Whatsapp o similari o avere chat con allenatori.
- Se mio/a figlio/a **ha più di 14 anni** di essere aggiunto a gruppi Whatsapp o similari o avere chat con allenatori.
- Se mio/a figlio/a **ha meno di 14 anni** non poter avere chat con allenatori o essere aggiunto a gruppi Whatsapp o similari come da punto 3.1.1 del modello organizzativo e di controllo dell'attività sportiva.
- Se mio/a figlio/a **ha meno di 14 anni** non potrà uscire autonomamente della strutture sportive come da punto 3.1.1 del del modello organizzativo e di controllo dell'attività sportiva.

- Sono consapevole che sarò tesserato per la società "Basket San Casciano", con regolare tesseramento FIP

come da obblighi di legge in materia del tesseramento comprenderà l'assicurazione sportiva obbligatoria. Tale assicurazione risponderà in caso di necessità ed evenienza, mi impegno fino da ora a rinunciare a qualsivoglia azione per ulteriori risarcimenti danno nei confronti della società "Basket San Casciano", dei collaboratori, responsabili, addetti ed istruttori, per qualsivoglia incidente o evenienza che potessero accadere durante l'attività.

Data _____

Firma _____