



POLISPORTIVA DI NOVA

Settore Badminton

Via Giacomo Brodolini, 4
20834 Nova Milanese (MB)
polnova@badmintonitalia.net
www.polisportivadinova.it

Io sottoscritto/a (genitore) _____

nato a _____ Provincia _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ CAP _____ via _____ n° _____

telefono fisso _____ - cell _____

documento _____ n° _____ Codice Fiscale _____

(*) autorizzo, sotto la mia responsabilità, mio/a figlio/a _____

nato a _____ Provincia _____ il ____ / ____ / ____

A frequentare l'attività del Badminton Summer Camp nelle seguenti settimane:

- 19 - 23 giugno
- 26 - 30 giugno
- 03 - 07 luglio
- 10 - 14 luglio

Accetto di versare la quota di € _____ per il camp estivo **2022-2023**. (allegare copia bonifico del saldo)

Nova Milanese, li ____ / ____ / ____ Firma _____

INFORMATIVA EX ART. 13 D.Lgs 196/03

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs 196 del 30/6/03 si informa che: A) I dati personali forniti in relazione alle procedure di associazione, tesseramento e/o iscrizione ai campionati formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa succitata. B) Tali dati verranno trattati per finalità strettamente connesse all'attività sportiva della società ed in modo da garantirne la sicurezza anche attraverso strumenti automatizzati. C) Il conferimento di tali dati è indispensabile per la realizzazione dell'attività sportiva cui si riferiscono e per gli obblighi correlativi. Pertanto, un eventuale rifiuto a fornire tutti i dati richiesti, comporterebbe l'impossibilità di partecipare all'attività sociale. D) Ferme restando le comunicazioni e diffusioni effettuate in esecuzione di obblighi di legge, i dati personali non saranno diffusi all'esterno dell'associazione sportiva. E) I dati verranno trattati per tutta la durata del rapporto di associazione, tesseramento e/o iscrizione ai campionati ed anche successivamente per le finalità istituzionali della associazione sportiva. F) Relativamente ai dati medesimi l'interessato può esercitare i diritti previsti all'articolo 13 del D. Lgs. 196/03 succitato. G) Titolare del trattamento dei dati personali è la Società Sportiva ASD Polisportiva di Nova. La sottoscrizione della domanda di iscrizione sottintende la conoscenza dell'informativa ex art 13 D.Lgs.196/03 sopra riportata ed esprime il consenso al trattamento dei dati.

LIBERATORIA PER UTILIZZO DIRITTI DI IMMAGINE

Il sottoscritto concede alla Società Sportiva ASD Polisportiva di Nova ogni più ampia liberatoria per l'utilizzo, anche a fini commerciali, della propria immagine di atleta, come singolo e come componente di una squadra, e dichiara di non aver nulla a pretendere per tale utilizzo e diffusione. Autorizza l'utilizzo e la diffusione della propria immagine di atleta, con qualsiasi strumento essa avvenga, sia su mezzi di comunicazione interni all'Associazione quali ad esempio giornalini e notiziari (sia cartacei che elettronici), sito internet, calendari, comunicati stampa, etc sia su mezzi di comunicazione esterni quali ad esempio giornali, siti internet, televisioni o altri mass-media.

Luogo e data _____

firma dell'atleta (genitore in caso di atleta minorenni) _____



MODULO 2

DELEGHE PER RITIRO MINORENNI AL TERMINE DELLE ATTIVITA'

Il sottoscritto _____,
inoltre, sin d'ora

AUTORIZZA PER TUTTO IL CAMP

la Società Sportiva **ASD Polisportiva di Nova**, nella/e persona/e dell'istruttore/ori o dell'istruttrice/ici incaricato/i (o di chi lo/li sostituisce temporaneamente), ad affidare il proprio figlio/a (Cognome e Nome) _____ al termine dell'attività svolta alle persone di seguito indicate:

1) Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ Via _____
CAP _____
Documento di Identità nr. _____

2) Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ Via _____
CAP _____
Documento di Identità nr. _____

3) Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ Via _____
CAP _____
Documento di Identità nr. _____

4) Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ Via _____
CAP _____
Documento di Identità nr. _____

SI PREGA DI ALLEGARE COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DELEGATO.

Luogo _____ li, ___ / ___ / _____ firma del genitore _____