



Il/la sottoscritto/a (cognome e nome del **genitore o tutore**) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail (scrivere in stampatello) \_\_\_\_\_

nella qualità di genitore o tutore del/della **minore** di cui dichiara di avere la patria potestà

Cognome e nome atleta \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

di cui si allega:

1. **fotocopia del codice fiscale**
2. **carta di identità dell'atleta**
3. **copia del certificato medico (di data \_\_\_\_\_)**

### CHIEDE

di far partecipare il minore rappresentato all'attività sportiva dilettantistica di minibasket / basket giovanile promossa dall'associazione sportiva dilettantistica Apecheronza Basket Avio,

### SI IMPEGNA

- ad attenersi allo statuto sociale e le delibere degli organi sociali, nonché osservare il codice di comportamento sportivo emanato dal CONI (disponibile su [www.apecheronza.net](http://www.apecheronza.net))
- a produrre tutta la documentazione richiesta
- a provvedere al pagamento della quota di frequenza al corso prescelto **entro la scadenza del 15 ottobre 2022.**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
data

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

### Consenso al trattamento dei dati personali

Dichiara di aver preso visione sul sito [www.apecheronza.net](http://www.apecheronza.net) dell'informativa sui diritti connessi al trattamento dei dati personali propri e del minore da parte dell'associazione, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, ("Codice in materia di protezione dei dati personali", di seguito "Il Codice") e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo, e/o tesseramento per la Federazione italiana Pallacanestro e per adempiere ad obblighi di legge. Presta pertanto il consenso al trattamento dei dati personali propri e del minore per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
data

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

Dichiara di prestare il consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che ritraggono il sottoscritto e/o il minore rappresentato nello svolgimento delle attività promosse dall'associazione, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
data

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