



Apecheronza Basket Avio ...dal Minibasket al Basket



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 stampatella*) _____

M
I
N
I
B
A
S
K
E
T

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)
- a produrre tutta la documentazione richiesta
- a provvedere al pagamento della quota di frequenza al corso prescelto **entro la scadenza del 13 ottobre 2024**.

_____/_____/_____
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 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)

