



A.s.d. BASKET LEINI' –
Via Perino, 15 - 10040 LEINI (TO)
basketleini@gmail.com

Domanda di ammissione in qualità di frequentante - MINORI

Il/la sottoscritto/a _____ genitore
dell'atleta _____, nato a _____,
il _____, residente in _____
via _____,
C.F. _____ CERTIFICATO MEDICO DATA: _____

CHIEDE DI ISCRIVERE IL PROPRIO figlio/a
all'attività sportiva svolta dall' a.s.d. BASKET LEINI',

PER I MINORI DI ANNI 18 - Dichiarazione dei genitori o di chi ne fa le veci

I sottoscritti (padre) (madre)

in qualità di **genitori** dichiariamo di accettare in base a quanto previsto dal codice civile, sull'esercizio della patria potestà, il tesseramento del proprio figlio.

Dichiaro inoltre di conoscere il regolamento interno e di accettarlo integralmente.

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I sottoscritti padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che I padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di iscrizione alle attività proposte dall'ASD BASKET LEINI'.

Firma del padre



Data _____

Firma della madre



Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 - GDPR

I dati personali da Lei inseriti sono trattati dal Titolare del Trattamento BASKET LEINI ASD per finalità connesse alla fornitura dei servizi da Lei richiesti (attività sportiva). I trattamenti saranno a disposizione dei Responsabili del Trattamento necessari per la fornitura dei servizi essenziali al soddisfacimento delle Sue esigenze.

L'informativa completa sulla privacy è disponibile all'indirizzo on line <https://basketleini.com>

In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti previsti agli articoli 15-22 dal Regolamento UE, contattandoci mediante mail.

Le ricordiamo in particolare che è servizio integrato all'iscrizione alla stagione sportiva il trattamento delle performance di squadra su sito e social network al fine di condividere con altri giocatori ed interessati i risultati sportivi della stagione.

I dati da Lei forniti potranno essere trattati al fine di inviarLe brevi messaggi di testo mediante e-mail, sms o app di messaggistica istantanea, comunicazioni relative a promozioni, eventi sportivi e culturali, attinenti ai servizi da Lei richiesti. Per tale trattamento Le chiediamo esplicito consenso.

Il sottoscritto - a conoscenza dell'informativa privacy - autorizza ASD BASKET LEINI ad inviare brevi messaggi promozionali delle future attività proposte dall'associazione

Data _____

Firma del padre



Firma della madre



Alcune immagini relative alle partite giocate dalla squadra potranno essere caricate e condivise sulle pagine di social network (es. facebook), sul sito web e su Youtube, al fine di promuovere l'attività sportiva dilettantistica. Per tale trattamento Le chiediamo esplicito consenso.

Il sottoscritto - a conoscenza dell'informativa privacy - autorizza BASKET LEINI ASD a caricare immagini di squadra su social network e sul sito web

Data _____

Firma del padre



Firma della madre



Le ricordiamo che in qualsiasi momento Lei potrà contattarci e revocare i consensi espressi. Potrà contattarci all'indirizzo e-mail basketleini@gmail.com

Le ricordiamo che il Decreto 101/18 "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento UE 2016/679) ha fissato all'età minima di anni 14 la possibilità di esprimere il consenso per quanto riguarda l'offerta di servizi della società dell'informazione (es. Facebook).