



Mezzolara S.S.D. a R.L.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**IL SOTTOSCRITTO, IN QUALITÀ DI GENITORE ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ'
(INDICARE IL GENITORE CHE USUFRUIRA' DELLA DETRAZIONE DI IMPOSTA)**

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ **(obbligatorio per emettere ricevuta)**

RECAPITI TELEFONICI n. _____ n. _____ n. _____
N.B. i cellulari indicati verranno inseriti nel gruppo di whatsapp della segreteria, dove verranno inviate eventuali comunicazioni da parte della Società.

INDIRIZZO MAIL _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER LA STAGIONE SPORTIVA 2020/2021 PER :

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ CAP _____

VIA _____ N. _____

CODICE FISCALE _____ (obbligatorio)

Firma del genitore esercente la patria potestà

Data _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 23 DLgs n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali)

Gentile Signore/a, la presente informativa Le viene fornita, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, da S.S.D. a.R.L. MEZZOLARA quale Titolare del trattamento dei dati personali. I dati personali, indicati nella "Scheda di iscrizione", possono essere trattati con strumenti elettronici, oltre che conservati su supporto cartaceo, per le seguenti finalità:

1) esecuzione obblighi contrattuali relativi alla "Attività Giovanile", ivi compresa la comunicazione, per ragioni organizzative, a compagnie di assicurazione, oltre che tramite poste/corrieri. Per queste finalità non occorre il consenso al trattamento (art. 24 DLgs n. 196/2003), eccezion fatta per il necessario consenso al trattamento di alcune informazioni sanitarie (certificati). La mancanza di alcuni dati e/o **la mancanza di consenso al trattamento dei dati sanitari può precludere la partecipazione al corso;**

2) realizzazione di prodotti cartacei, prodotti digitali audio, video e siti internet, con scopo informativo e pubblicitario, contenenti anche immagini dei partecipanti alla "Attività Giovanile". Per queste finalità è indispensabile il consenso al trattamento. Il mancato consenso non ha conseguenze sulla partecipazione alla "Attività", precludendo solo la raccolta e l'utilizzo delle immagini ai fini indicati.

In qualsiasi momento, ai sensi dell'art. 7 e ss. Del DLgs n. 196/2003, Lei potrà verificare i dati personali ed eventualmente farli correggere, aggiornare o cancellare, o esercitare gli altri diritti riconosciuti per legge, scrivendo o contattando il Titolare del trattamento.

CONSENSO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 23 DLgs n. 196/2003 'Codice in materia di protezione dei dati personali')

1) Esprime il consenso al trattamento di alcune informazioni sanitarie (certificati) ai fini indicati nella informativa. **SI** **NO**

2) Esprime il consenso all'utilizzo di immagini (foto, video) tratte dal corso da parte del Titolare del trattamento per la realizzazione di prodotti cartacei, prodotti digitali audio e video e siti Internet con scopo informativo e pubblicitario. **SI** **NO**

Firma del genitore esercente la patria potestà

Data _____