



PADRE /MADRE/TUTORE

(**nome e cognome**)_____ C.F._____

INDIRIZZO Via_____ n._____ Cap_____

Città_____ Prov._____ Nato/a a_____ il_____

e-mail (mamma/padre)_____

TELEFONO Casa_____ cell. Madre_____ cell. Padre_____

In qualita' di genitore/tutore del:

BAMBINO/A (nome e cognome)_____

INDIRIZZO Via_____ n._____ Cap_____

Città_____ Prov._____ Nato/a a_____ il_____

CHIEDE

DI PARTECIPARE AL PROGETTO ENJOY FOR FOOTBALL ORGANIZZATO DA ASD FOOTBALL ZONE

**CHE AVRA' LUOGO PRESSO IMPIANTO SPORTIVO DI CA DE CIO', VIA BUONCONTE DA MONTEFELTRO, 62-
AREZZO**

QUOTA ASSOCIATIVA EURO 50,00 ANNUALI

TAGLIA ATLETA (*sbarcare la taglia corrispondente*)

XXS XS S M L

INTOLLERANZE ALIMENTARI E NOTIZIE UTILI

CONDIZIONI PAGAMENTO

- Al momento dell'iscrizione dovrà essere versata la quota di € 50,00 (comprensiva di assicurazione ed iscrizione al progetto) che avrà validità un anno. IBAN IT59S0760114100001063948192
- Costo giornaliero 10 euro quando si partecipa.

- Inoltre dovranno essere consegnati compilati e firmati tutti gli stampati che verranno consegnati come SCHEDA D'ISCRIZIONE.

- COPIA VISITA MEDICO-SPORTIVA

AUTORIZZAZIONE FOTOGRAFIE/VIDEO

Io sottoscritto/a _____

genitore/tutore del/della minore _____ autorizzo l'ASD FOOTBALL ZONE organizzatori del PROGETTO ENJOY FOR FOOTBALL - LOC. CA DE CIO' AREZZO A fare fotografie e/o video a mio/a figlio/a durante le attività per nessun altro utilizzo se non quello che l'associazione sportiva dilettantistica ASD FOOTBALL ZONE deciderà di farne per pubblicazioni o diffusione delle attività del servizio, dichiarando inoltre di non aver nulla a pretendere dalla stessa.

AREZZO, lì _____, Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE/ESCURSIONI NEL PERIODO DEL PROGETTO ENJOY FOR FOOTBALL

I sottoscritti: Madre: _____ Padre: _____

Genitori di _____

AUTORIZZIAMO

NOSTRO FIGLIO/A A PARTECIPARE ALLE USCITE A SCOPO SIA DIDATTICO CHE SPORTIVO, TEST-MATCH E MANIFESTAZIONI SPORTIVE CHE VERRANNO ORGANIZZATI DURANTE IL PERIODO DI ATTIVITÀ.

Data _____ Firma _____ Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

Per il trattamento dei dati, effettuato con modalità informatizzate e/o manuali, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003 n.196, si informa che:

- a) il trattamento dei dati conferiti con la presente domanda di iscrizione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'iscrizione a "Campi Estivi 2021" e delle attività ad esso correlate e conseguenti;
- b) il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;

- c) il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- d) per assicurare il servizio il Gestore potrà valersi di altri soggetti pubblici o privati che potranno trattare i dati solo secondo le modalità previste dalla legge, nell'ambito del contratto-convenzione con essi stipulato, per il tempo necessario allo svolgimento del servizio;
- e) il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d. lgs. 30 giugno 2003 n.196 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.);

Data: _____ Firma genitore: _____



ASD FOOTBALL ZONE

SEDE LEGALE

Via E. Mignone 23 52100 Arezzo

P.I. 02444260513

info@asdfootballzone.it

www.asdfootballzone.it

instagramasd_football_zone

facebookAsd Football Zone

ENJOY FOR FOOTBALL

www.enjoyforfootball.it

info@enjoyforfootball.it

instagramenjoy_for_football

facebookEnjoy for Football

wattsup 3404861299-3388652555