



**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 qualità' 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 (sbarrare 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, li \_\_\_\_\_, 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 ATTIVITA'.

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](mailto:info@asdfootballzone.it)

[www.asdfootballzone.it](http://www.asdfootballzone.it)

instagramasd\_football\_zone

facebookAsd Football Zone

ENJOY FOR FOOTBALL

[www.enjoyforfootball.it](http://www.enjoyforfootball.it)

[info@enjoyforfootball.it](mailto:info@enjoyforfootball.it)

instagramenjoy\_for\_football

facebookEnjoy for Football

wattsup 3404861299-3388652555