



**POLISPORTIVA AURORA A.S.D.**

Centro Sportivo Comunale – via A. Moro, 1 – Olgiate Molgora (LC)

## MODULO ISCRIZIONE – PALESTRA

Stagione 2023 / 2024

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ LOCALITÀ \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

DATI DEL GENITORE (O RAPPRESENTANTE. LEGALE –TUTORE, AMM. DI SOSTEGNO SE ATLETA MINORENNE)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ LOCALITÀ \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

Con la presente io sottoscritto, **PERSONALMENTE** o **IN QUALITÀ DI GENITORE** esercente la responsabilità genitoriale sul minore sopra identificato, in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, ovvero di **TUTORE O AFFIDATARIO**

**chiede**

che il/la medesimo/a o il minore sia ammesso a frequentare la seguente attività sportiva

con contestuale tesseramento ad un Ente di Promozione Sportiva o alla Federazione

Dichiara inoltre di avere preso visione del Regolamento della Palestra e delle norme contenute nello Statuto sociale e di accettarle integralmente, nessuna esclusa e senza riserva alcuna. Mi impegno a rispettare il regolamento della Palestra e tutte le norme per la partecipazione alle attività didattiche e formative.

Olgiate Molgora , il .....

**Firma leggibile (\*)**

---

(\*)Firma del genitore/rapp. Legale **se minorenne**

## AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I/Il sottoscritto /i **personalmente** o in **qualità di genitore/i** esercente/i la responsabilità genitoriale sul minore \_\_\_\_\_ come sopra generalizzato, in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, ovvero in qualità di tutore, rapp. legale, amm. sostegno, letta e compresa l'INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL REGOLAMENTO GDPR 2016/679, riportata alla Pagina 3 del presente Modulo di Iscrizione – Tesseramento ,

**ESPRIMO IL CONSENSO**  **NEGO IL CONSENSO** al trattamento dei dati “particolari” forniti come indicato al punto 3b) della suddetta informativa (gestione dei sinistri e dei rapporti con l'assicurazione)

**ESPRIMO IL CONSENSO**  **NEGO IL CONSENSO** al trattamento dei dati “particolari” forniti come indicato al punto 3c) della suddetta informativa (prevenzione Contagi Covid 19)

**ESPRIMO IL CONSENSO**  **NEGO IL CONSENSO** al trattamento dei dati forniti per le finalità di cui alla lettera 3 d) (invio di comunicazioni a fini pubblicitari e/o promozionali in ambito sportivo)

....., il .....

(\*).....

(\*) Firma dell'interessato o del genitore /rapp. Legale

**ESPRIME IL CONSENSO**  **NEGA IL CONSENSO** al trattamento a titolo gratuito, - anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore-, dei dati personali (foto /video che ritraggono la propria persona o il figlio) per le finalità di cui alla lettera 3 e) (predisporre foto/video da utilizzare come strumento promozionale e divulgativo circa le attività dell'ASD. I video e i materiali multimediali verranno pubblicati sui siti appartenenti alla A.S.D., sui social network e Youtube attraverso gli account ufficiali dell'Associazione, e/o attraverso qualsiasi altro mezzo di diffusione, tra cui carta stampata).

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo ai sensi degli artt. da 15 a 22 e dell'art. 34 del GDPR con comunicazione scritta da inviare a all'indirizzo mail pol.aurora.om@gmail.com. o per posta ordinaria all'indirizzo Via A. Moro,, 1 Olgiate Molgora –LC-.

....., il .....

(\*).....

(\*) Firma dell'interessato o del genitore /rapp. Legale