



MODULO DI ISCRIZIONE n° _____
DATA DI ISCRIZIONE _____
MINIVOLLEY _____

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE IN VIA _____ CITTA' _____

TELEFONO _____ CELL _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

E-MAIL _____

con la seguente formula unica rata in due rate

giorni lun mar mer gio ven

L'ISCRIZIONE SARA' RITENUTA VALIDA SONO CON CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' SPORTIVA IN CORSO DI VALIDITA'

Il pagamento potrà essere effettuato tramite bonifico o direttamente in segreteria

IBAN: IT40U0538750520000042497661

CONTO CORRENTE INTESTATO A : DESIO VOLLEY BRIANZA ASD

Causale: nome atleta + minivolley _____ (indicare scuola in cui si svolge il corso)

visita medica data certificato _____

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili D. Lgs 196/2003 - Art. 23

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n _____,

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati sensibili di cui all'art.4 comma 1 lett. d), e art.26 del D.lgs.196/2003, presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

LIBERATORIA PER UTILIZZO DIRITTI DI IMMAGINE

Il sottoscritto concede alla Associazione Sportiva Dilettantistica Desio Volley Brianza ogni più ampia liberatoria per l'utilizzo, anche a fini commerciali, della propria immagine di atleta, come singolo e come componente di una squadra, e dichiara di non aver nulla a pretendere per tale utilizzo e diffusione. Autorizza l'utilizzo e la diffusione della propria immagine di atleta, con qualsiasi strumento essa avvenga, sia su mezzi di comunicazione interni all'Associazione quali ad esempio giornalini e notiziari (sia cartacei, sia elettronici), sito internet, calendari, comunicati stampa, etc., sia su mezzi di comunicazione esterni quali ad esempio giornali, siti internet, televisioni o altri mass-media.

Si dichiara di aver preso visione del Modello Organizzativo e di Controllo dell'attività sportiva e del codice di condotta affisso al sito
WWW.DESIOVOLLEYBRIANZA.ORG (sezione Safeguarding)

SI AUTORIZZA LA SOCIETA' A PROCEDERE AL TESSERAMENTO FIPAV

FIRMA _____

ANNOTAZIONI _____