

# ***A.S.D. MAGA Pattinaggio Artistico a Rotelle***

## **MODULO D'ISCRIZIONE STAGIONE SPORTIVA 2020/21**

### **IL SOTTOSCRITTO GENITORE**

**Al quale sarà intestata la ricevuta di pagamento, conforme per la dichiarazione dei redditi**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Altro Telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE PER IL PROPRIO FIGLIO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

### **L'ISCRIZIONE AL CORSO ANNUALE**

**Mono-settimanale**...luogo \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_

**Bi-settimanale**.....luogo \_\_\_\_\_ 1° giorno \_\_\_\_\_

.....luogo \_\_\_\_\_ 2° giorno \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

**di aver preso visione, approvare e accettare incondizionatamente  
in tutte le sue parti il Regolamento dell'ASD MAGA**

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del genitore** \_\_\_\_\_

## **AUTORIZZAZIONE ALLA DIVULGAZIONE E AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

PRIVACY: ai sensi degli art. 7 e 13 del DL n. 196 del 30/06/2003 i dati forniti saranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Per trattamento s'intende registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, comunicazione, diffusione, cancellazione o combinazione di due o più di tali operazioni, ivi compresa la possibilità di utilizzare immagini degli iscritti in documenti e comunicazioni ufficiali della società escludendo ogni altro uso rassicurando che il tutto avverrà con strumenti idonei a garantire sicurezza.

Il sottoscritto debitamente informato autorizza l'A.S.D. MAGA Pattinaggio Artistico a Rotelle al trattamento di dati personali, foto/video riprese dell'iscritto durante l'attività sportiva stagionale e la eventuale pubblicazione della foto dell'atleta nel sito web della società e/o pubblicazioni, brochure, eccetera, editi dalla l'A.S.D. MAGA Pattinaggio Artistico a Rotelle. In qualsiasi momento potranno essere richieste informazioni in merito a tali dati e se ne potrà chiedere la modifica o la cancellazione scrivendo una mail alla A.S.D. MAGA Pattinaggio Artistico a Rotelle.

Per accettazione integrale di quanto sopra esposto.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del genitore** \_\_\_\_\_