

ANNO SPORTIVO 2022\23

SCHEDA DI ISCRIZIONE BASKET

certificato medico valido sino a

COGNOME

NOME

COD.FISC

NATO A CESENA IL

RESIDENTE IN CESENA CAP 47521

VIA

TELEFONO ATLETA

TELEFONO GENITORI ...



NOME COGNOME GENITORE X RICEVUTA FISCALE

COD.FISCALE GENITORE ...

E-MAIL PER COMUNICAZIONI...

CELL. X GRUPPO WAPP: ...

NOTA BENE : Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, il sottoscritto autorizza la Nuova Virtus Cesena Asd ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività istituzionale. Inoltre, ai sensi dell'art.10 c.c. e degli artt. 96 e 97 legge n. 633/41 in tema di tutela del diritto all'immagine, il sottoscritto presta il consenso alle riprese video fotografiche del minore durante gli allenamenti e le partite, nonché in tutte le rappresentazioni sportive in cui sia presente la ns. Associazione, acconsentendo altresì che detto materiale possa essere riprodotto ed esposto a scopo informativo ed illustrativo per le proprie attività sportive ed educative sul sito www.nuovavirtuscesena.it

DATA

FIRMA GENITORE

NOTE