**SCHEDA ATLETA**

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome genitore atleta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel casa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell atleta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell mamma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell papà\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visita medica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MODALITA’ DI PAGAMENTO

* Unica soluzione € 320,00 al momento iscrizione ricevuta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Tre soluzioni € 120,00 al momento iscrizione ricevuta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

€ 100,00 entro 15 dicembre ricevuta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

€ 100,00 entro 15 febbraio ricevuta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le attività sportive hanno inizio nel mese di ottobre 2024 e termineranno nel mese di maggio 2025 .

Le attività (Martedì e Gioveddì a partire dalle 17:30) si svolgeranno di pari passo con le attività scolastiche pertanto quando la scuola sarà chiusa per qualsiasi motivo anche le attività in palestra saranno sospese.

E’ necessario al momento dell’iscrizione allegare il certificato medico in corso di validità.

All’atto dell’iscrizione l’ASD ROTONDA VOLLEY provvederà al tesseramento FIPAV.

Agli atleti sarà consegnato il kit per la stagione 2024-2025.

Il sottoscritto dichiara inoltre che fino alla presentazione del certificato medico richiesto solleva l’ASD ROTONDA VOLLEY da qualsiasi responsabilità.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma per accettazione (genitore se minore)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORMATIVA PRIVACY

Con la presente, in riferimento ed ai sensi dell’art. 10 c.c. e degli art. 96 e 97 della Legge n° 663/1941 e successive modifiche ed integrazioni sul diritto di autore e della Legge n° 675/1996 recante disposizioni sulla Tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali” (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)) e successive modifiche ed integrazioni, manifesto espresso consenso alla eventuale divulgazione, esposizione e pubblicazione di ritratti della mia persona e di filmati che riprendono la mia immagine, anche ai fini pubblicitari ed eventualmente a scopo commerciale, che dovessero essere raccolti nel corso della stagione sportiva 2024/2025 in occasione delle attività dell’ASD ROTONDA VOLLEY.

Autorizzo altresì il trattamento dei dati personali.

Responsabili del trattamento dati sono:

Di Sanzo Giannantonio residente a Rotonda (PZ)

Medaglia Francesco residente a Rotonda (PZ)

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per accettazione (genitore se minore)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_