



# SCUOLA PORTIERI G. VIOLINI

## SCHEDE ADESIONE



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

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

Via \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Eventuale società di appartenenza: \_\_\_\_\_

Giorni allenamento:  lunedì  venerdì  personal

**Si richiede certificato medico in corso di validità.**

**Hai particolari problemi di salute?**  NO  SI

**Quali?** \_\_\_\_\_

**La mancata compilazione di questo campo esenta la società da qualsiasi responsabilità.**

### DATI ANAGRAFICI GENITORE (padre o madre)

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

Via \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

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

Cellulare \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA IN MERITO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS. 196/03

(Addì \_\_\_\_\_ prendo atto che, Titolare dei dati forniti è la società A.S.D. Scuola Formazione Portieri. I dati raccolti saranno trattati ai fini della esecuzione del contratto e per ogni altra attività imposta da leggi e regolamenti. Ai sensi della legge, ed in ottemperanza a quanto prescritto dal Garante per la Protezione dei dati personali, i dati personali saranno trattati sia in forma manuale che automatizzata, mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. Il trattamento sarà eseguito esclusivamente dagli incaricati nominati dal Titolare o dai Responsabili se designati. Inoltre, prendo atto che il diritto di accesso ai dati previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003, fra cui il diritto di ottenere l'aggiornamento, la modifica e la cancellazione dei dati o il diritto al loro trattamento, possono essere esercitati presso i titolari del trattamento agli indirizzi sopra indicati. Prendo atto che il conferimento dei dati è necessario e connesso all'erogazione del servizio, fungendone da presupposto.

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

### OPERAZIONI DI TRATTAMENTO DEI DATI PER ULTERIORI FINALITÀ SOGGETTE AD ESPRESSO CONSENSO

Addì \_\_\_\_\_ prendo atto che le operazioni di trattamento dei dati personali del titolare a fini di invio, a mezzo posta, SMS, E-mail e telefax, di comunicazioni e/o di materiale inerente finalità pubblicitarie, commerciali ovvero iniziative promozionali o di marketing relative a prodotti o servizi offerti da A.S.D. Scuola Formazione Portieri e/o da suoi partner, potrà avvenire esclusivamente a fronte di mio espresso e manifestato consenso. Sono stato informato che tale ultimo consenso è facoltativo e non pregiudica l'erogazione del servizio proposto.

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

Addi \_\_\_\_\_ prendo atto altresì che le operazioni di trattamento, per le finalità sopra illustrate, potranno avvenire anche per il tramite di società terze, operanti sotto il controllo della titolare del trattamento e alle quali per tali esclusive finalità i dati vengono comunicati, solo a fronte di mio espresso e manifestato consenso. Sono stato informato che tale ultimo consenso è facoltativo e non pregiudica l'erogazione del servizio proposto.

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

#### **CONSENSO ALL'USO DELLE IMMAGINI**

Cedo e trasferisco, a titolo gratuito, ad A.S.D. Scuola Formazione Portieri e ai suoi aventi causa il diritto di utilizzare immagini filmate o fotografiche mie/di mio figlio a scopo informativo o pubblicitario. Autorizzo inoltre A.S.D. Scuola Formazione Portieri, e suoi aventi causa, affinché le immagini di cui sopra vengano utilizzate ovvero diffuse, senza limiti di tempo, di spazio e di quantità, in qualsiasi contesto e con tutti i mezzi di diffusione attualmente conosciuti o che saranno in futuro inventati ( a scopo esemplificativo e non esaustivo a mezzo di televisione, via etere, via cavo, via satellite, a mezzo internet e/o reti telematiche in genere e/o a mezzo di supporti audiovisivi di qualsiasi genere), sempre che vengano comunque rispettati i diritti relativi all'onore, al decoro ed alla reputazione mie/di mio figlio. Dichiaro inoltre che né io, né mio figlio avremo a pretendere qualcosa, ad alcun titolo e per qualsiasi ragione, da A.S.D. Scuola Formazione Portieri e/o da suoi aventi causa per l'utilizzo delle summenzionate riprese e/o fotografie ed in generale dall'uso dell'immagine, del nome e della voce mia/di mio figlio. Sono stato informato che tale ultimo consenso è facoltativo e non pregiudica l'erogazione del servizio proposto.

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

**A.S.D. SCUOLA FORMAZIONE PORTIERI DI CALCIO,  
dichiarando di avere i titoli di idoneità sportiva,  
sollevando, in ogni caso, la suddetta A.S.D. SCUOLA FORMAZIONE PORTIERI DI CALCIO,  
da qualsiasi problematica medica derivante dalla partecipazione agli allenamenti.**



**Firma portiere**

**Firma legale rappresentante  
(specificare qualifica, genitore o altro)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_