Modulo d'iscrizione
Svevo Basket 2019/2020

DATI ISCRITTO/A

Nome e cognome……. Nato a……...…….....

il ..... residente a ..... cittadinanza.....

Via ..... n. ..... CAP .....

C.F. ……. Tel. Casa……

Mamma…… cell …… email……

Papà…… cell……. email……

SI RICHIEDE LA SEGUENTE TAGLIA PER IL COMPLETINO	SI RICHIEDE LA PARTECIPAZIONE AI PROGETTI E LABORATORI (3°-4°-5°)		SI RICHIEDE LA DELEGA PER GLI ALUNNI AL TERMINE DELLE LEZIONI SCOLASTICHE	
[XXS] [XS] [S] [M] [L]	[SI]	[NO]	[SI]	[NO]

Il sottoscritto…… dichiara:

- ✓ di aver letto e di accettare il regolamento allegato e di iscrivere, esercitandone la patria potestà, il/la minore sopra indicato.

- ✓ Di essere stato informato di quanto previsto dal decreto legislativo 196/2003 negli articoli 2,13,23,26; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili e di autorizzare il Centro Minibasket Servolana Svevo Basket al loro trattamento direttamente, o anche attraverso terzi, per le attività previste per ottemperare gli obblighi previsti dalla legge, consapevole della loro obbligatorietà per procedere all' iscrizione del minore al Settore Minibasket della FIP.
- ✓ Di autorizzare l'inserimento eventuale di immagini prive di qualsiasi ulteriore riferimento anagrafico riguardanti l'allievo iscritto sulla pagina facebook di "SVEVO BASKET", sul web e/o materiale cartaceo.
- ✓ Di concedere l'autorizzazione a ricevere anche materiale pubblicitario agli indirizzi mail comunicati.
- ✓ Di assumermi ogni responsabilità, fino all'inizio della copertura assicurativa e durante il periodo di prova accordatomi, nel caso dovessero verificarsi infortuni o malori al minore.

Trieste,…… Firma……

COGNOME E NOME DI CHI POTRA' UTILIZZARE LA RICEVUTA IN SEDE DI DICHIARAZIONE DEI REDDITI E RELATIVO CODICE FISCALE (scrivere in stampatello e in maniera leggibile)