

MODULO ISCRIZIONE E RILASCIO DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI DEL SINGOLO TESSERATO

Modulo iscrizione per minorenni

Spett. le Istituto Scolastico

Il/La Sottoscritto/a (padre/madre/tutore/tutrice) _____

nato/a a _____ il _____

telefono fisso _____ cellulare _____

E-mail _____

Condividendo gli scopi e lo statuto della Federazione Italiana Biliardo Sportivo (F.I.Bi.S.)

CHIEDE

per il proprio figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____ e residente a _____

in via _____ n. _____ cap. _____

cittadinanza _____

l'iscrizione in qualità di tesserato F.I.Bi.S. e l'ammissione a frequentare l'attività di biliardo sportivo per l'anno accademico 2019-2020.

AUTORIZZA

il tesseramento alla Federazione Italiana Biliardo Sportivo (F.I.Bi.S.) e si impegna ad osservarne i relativi regolamenti.

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del GDPR n. 679/2016 ed autorizza l'Istituto scolastico e/o il Comitato Provinciale di appartenenza ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa. Autorizza inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlate alle finalità statutarie.

Il sottoscritto inoltre autorizza l'Istituto scolastico e/o il Comitato Provinciale ad effettuare riprese fotografiche del proprio figlio durante le attività e gare le cui immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativo e a scopo divulgativo attraverso articoli di stampa.

Li _____

Firma _____