

MODULO ISCRIZIONE/RILASCIO CONSENSO TRATTAMENTO DATI SINGOLO PARTECIPANTE (MINORENNE)  
INVIARE ENTRO IL 08/05/17 SCANSIONE MODULO + SCANSIONE COPIA DOCUMENTO IDENTITA' + SCANSIONE  
COPIA DOCUMENTO IDENTITA' EVENTUALE ACCOMPAGNATORE A [liberopc@alice.it](mailto:liberopc@alice.it)

## ISCRIZIONE 2° STAGE DI CARAMBOLA A 3 SPONDE PROGETTO GIOVANI 2017 – F.I.Bi.S.

SPETT.LE  
FEDERAZIONE ITALIANA BILIARDO SPORTIVO  
SEZIONE CARAMBOLA

IL SOTTOSCRITTO/A \* \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI (PADRE/MADRE/TUTORE/TUTRICE) \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

CONDIVIDENDO GLI SCOPI E LO STATUTO DELLA FEDERAZIONE ITALIANA BILIARDO SPORTIVO (F.I.Bi.S) E  
L'ORGANIZZAZIONE DELLO STAGE IN INTESTAZIONE

### CHIEDE

PER IL PROPRIO FIGLIO MINORENNE \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ E RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ . CAP \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_ TESSERA FIBiS N. \_\_\_\_\_

L'ISCRIZIONE E LA CONSEGUENTE AMMISSIONE ALLA PARTECIPAZIONE AL 2° STAGE DI CARAMBOLA A 3  
SPONDE CHE SI TERRA' A MODICA (RG) IN DATA 12/14 MAGGIO 2017 c/o L'A.S.D. LA BIGLIA MODICA – S.S.  
11, km 338.400 MODICA (RG)

### DICHIARA

*Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della legge n. 196 /2003 ed autorizza i rappresentanti della Federazione Italiana Biliardo Sportivo, quale titolare del trattamento dei dati personali anche sensibili, ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione nell'ambito della normale attività della federazione stessa. Autorizza inoltre il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlate alle finalità statutarie.*

*Il sottoscritto inoltre autorizza i rappresentanti della Federazione Italiana Biliardo Sportivo ad effettuare, durante le attività, riprese fotografiche del proprio figlio le cui immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativi e a scopo divulgativo attraverso articoli di stampa.*

*Il sottoscritto, visionato il programma dello stage, si impegna a provvedere ad accompagnare e riprendere il figlio minore presso la sede dello stage o, delega sotto la propria responsabilità a tale compito il sig.*

\* \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

\*ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA'

Li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_