



## Modulo Iscrizione

(GENITORE)

Il / la sottoscritto/a\* .....

nato/a\* ..... provincia\* ..... il\* .....

nazionalità\* ..... sesso\* M  F

residente a\* ..... provincia\* ..... cap\* .....

in via/piazza\* ..... n° ..... cell.\* .....

(NELLA QUALITÀ DI GENITORE DEL/DELLA MINORE)

Il / la sottoscritto/a\* .....

nato/a\* ..... provincia\* ..... il\* .....

nazionalità\* ..... sesso\* M F

residente a\* ..... provincia\* ..... cap\* .....

in via/piazza\* ..... n° ..... cell.\* .....

\* Campi Obbligatori

### Chiede

di essere ammesso/a o di ammettere il/la figlio/a minore ai corsi istituiti dal Gruppo Sportivo Budriese a.s.d. Sezione Pattinaggio Artistico - Corsistica

### Dichiara

di essere consapevole che la copertura assicurativa decorre dalla data del tesseramento FISR, UISP e/o AICS (fino a 30 giorni dopo la sottoscrizione di questa richiesta) e pertanto solleva gli organizzatori del corso da ogni e qualsiasi responsabilità nei successivi 30 giorni dall'atto di sottoscrizione di questo modulo.

di essere a conoscenza che la partecipazione alle lezioni è subordinata all'iscrizione al corso tramite il pagamento di quanto dovuto secondo la tabella tariffaria allegata.

### Si impegna

a sorvegliare ed assistere il proprio figlio/a (direttamente o per delega) nelle fasi precedenti e successive alla lezione, in particolare modo nella prelievo e riconsegna dei pattini.

### Consenso al trattamento di dati riguardanti l'associazione sportiva

Con la presente dichiaro di aver letto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per la finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

### Autorizzazione all'utilizzo dell'immagine

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che ritraggano il minore nello svolgimento dell'attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

concedo il consenso  nego il consenso  \*in allegato informazione privacy

**RICEVO E ACCETTO, IN TUTTE LE SUE PARTI, LA DOCUMENTAZIONE FORNITA DALLA SOCIETÀ' PER IL CORSO DI APPARTENENZA DI MIO FIGLIO/A, E MI IMPEGNO A RISPETTARLO.**

Data ...../...../.....

Firma (per i minori firma del genitore e di chi ne fa le veci)



**Gruppo Sportivo Budriese A.S.D.**  
**Sezione Pattinaggio - Corsistica**