



## Modulo Iscrizione Atleti

(Da compilare in stampatello p.f.)

Il sottoscritto<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ genitore di:

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Cap e Località \_\_\_\_\_

Telefono fisso : \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ C.F. (atleta) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ dichiaro di aver letto e accettato:

- Il regolamento;
- l'assenso alla Liberatoria per la pubblicazione delle proprie immagini e/o delle immagini dell'atleta, se minorenni, sui siti web Internet e sulle pubblicazioni inerenti alle attività del gruppo sportivo;
- Consenso informativo al trattamento dei dati personali (in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n.679/2016);
- di provvedere al versamento delle quote nelle scadenze prefissate, scegliendo la seguente modalità di pagamento;  
\_ QUOTA UNICA  
\_ 2 RATE  
\_ MENSILE;
- di rispettare la scadenza per la presentazione del certificato medico agonistico;

Per tutti coloro che faranno parte delle squadre agonistiche:

- di partecipare alle spese relative alle trasferte come dal punto 3 del Regolamento.

Castel Madama, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Note:

- 1) Da compilare con il nome e cognome del genitore e/o tutore se l'atleta è minorenni 2)  
Scrivere la via Corso, Vicolo ecc.....

**Informativa sulla privacy:** In materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n.679/2016 i dati personali che riguardano il minore saranno trattati dall'A.D.G.S.Castel Madama, per le attività sportive e non saranno comunicate a terzi. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di controllo come previsto dalla legge: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione.

Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Responsabile del trattamento dei dati personali, presso l'A.D.G.S. Castel Madama, Via Pio La Torre, 1 00024 Castel Madama.

Il titolare del Trattamento dei Dati è il Presidente dell'Associazione Santolamazza Francesco.



**Beneficiario A.D.G.S. Castel Madama - Codice IBAN IT09V0306909606100000111883 "nella causale del bonifico va indicata la seguente motivazione: " PAGAMENTO QUOTA CORSO a favore dell'ADGS Castel Madama – Atleta (inserire nome cognome dell'atleta)"**

**Nota:**

Per usufruire delle detrazioni previste dalla Legge n. 296 del 27-12-2006 per i ragazzi di età compresa tra 5-18 anni, riportare sul bonifico: la causale di pagamento, il recapito ed il codice fiscale del soggetto che effettua il pagamento, oltre che la partita IVA del beneficiario: A.D.G.S. Castel Madama – **Partita IVA 12035631006**