



## Unione Polisportiva Tavarnelle A.S.D. A.P.S. MODULO DI ISCRIZIONE

IO SOTTOSCRITTO (NOME E COGNOME GENITORE).....  
CELL ..... E-MAIL .....

GENITORE DEL MINORE .....  
NATO A ..... IL .....  
CODICE FISCALE .....  
INDIRIZZO RESIDENZA.....  
CITTÀ..... CAP .....

(allegare documento e codice fiscale del minore)

TESSERA N.....(a cura dell'Ufficio della Polisportiva)

DISCIPLINA.....

SCADENZA CERTIFICATO..... (da allegare)

**Chiedo di poter essere iscritto alla "Unione Polisportiva Tavarnelle A.S.D. A.P.S." per la stagione sportiva .....**

ISCRIZIONE VALIDA ANCHE IN CASO DI INTERRUZIONE FORZATA PER QUALSIASI CAUSA O DISPOSIZIONE E IN TAL CASO LE ATTIVITA' CONTINUERANNO VIA WEB

Pagamento :  IN UNICA SOLUZIONE  PAGAMENTO RATEALE

Informativa ex art. 13 D. lgs 196/03

i dati personali che riguardano i genitori e i figli minorenni iscritti al corso verranno trattati per lo svolgimento del servizio richiesto ed in caso di consenso, al fine dell'invio di informazioni sui futuri servizi. I genitori potranno esercitare i diritti di cui all'art 7 del D. lgs 196/03 rivolgendosi a "Unione Polisportiva Tavarnelle A.S.D. A.P.S.". I dati verranno trattati dai collaboratori della società sopra indicata secondo le previsioni della normativa vigente in materia.

I dati non verranno diffusi. Preso atto dell'informativa ex art. 13 D. lgs 196/03, consento il trattamento dei dati personali forniti per lo svolgimento di tutte le attività connesse al servizio richiesto e per le finalità di marketing specificate nell'informativa stessa. Il genitore autorizza "Unione Polisportiva Tavarnelle A.S.D. A.P.S." ad utilizzare l'immagine del/ dei figlio/i iscritto/i ai corsi, raccolte durante le attività sportive per materiale informativo e promozionale relativo ai futuri cataloghi e spot, da immettere nel sito internet del "Unione Polisportiva Tavarnelle A.S.D. A.P.S.", social network e album delle figurine e per le finalità di promozione dell'attività stessa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Sono consapevole che firmando il presente autorizzo la "Unione Polisportiva Tavarnelle A.S.D. A.P.S." o trasportatori scelti dall'organizzazione a trasportare mio figlio ove vi fosse necessità per la buona riuscita dell'attività stessa, compresi gli stessi genitori che a loro volta trasportano altri tesserati.

Gli automezzi utilizzati saranno assicurati a norma di legge, in caso di qualsivoglia sinistro sarà l'assicurazione del mezzo trasportatore a rispondere, esentando fin da ora a qualsivoglia rivalsa nei confronti della "Unione Polisportiva Tavarnelle A.S.D. A.P.S." che le famiglie trasportatrici.

Inoltre sono consapevole che mio figlio sarà tesserato per la società "Unione Polisportiva Tavarnelle A.S.D. A.P.S.", con regolare tesseramento UNIONE POLISPORTIVA TAVARNELLE ASD APS, come da obblighi di legge in materia del tesseramento comprenderà l'assicurazione sportiva obbligatoria.

Tale assicurazione risponderà in caso di necessità ed evenienza, mi impegno fino da ora a rinunciare a qualsivoglia azione per ulteriori risarcimenti danno nei confronti della società "Unione Polisportiva Tavarnelle A.S.D. A.P.S.", dei collaboratori, responsabili, addetti ed istruttori, per qualsivoglia incidente o evenienza che potessero accadere durante l'attività.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_