

Manleva per il consenso al trattamento di dati personali di minori di 18 anni

La sottoscritta / il sottoscritto,

la cui identità è stata accertata attraverso presa di visione del seguente documento di riconoscimento

Carta di identità [] Patente di guida [] Passaporto [] numero _____ con scadenza ____/____/_____,

nella propria qualità di esercente la responsabilità genitoriale del minore

ACCONSENTE [] NON ACCONSENTE []

al trattamento dei dati personali per le finalità descritte nell'informativa, consapevole che il rifiuto al trattamento comporterà l'impossibilità di procedere al tesseramento del minore

Data ____/____/_____ Firma _____



ATLETICA PIETRASANTA VERSILIA

Associazione Sportiva Dilettantistica



LIBERATORIA FOTOGRAFICA

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ Prov. (____) residente a
_____, in via _____ per proprio conto o in
qualità di genitore e/o responsabile genitoriale di _____
nato/a il _____ a _____ Prov. (____) (di seguito
“Interessato”), ai sensi del d.lgs. n° 196 del 2003 sulla privacy ed in base al Regio
Decreto n° 633 del 1941 sul diritto all’immagine,

AUTORIZZO

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet della A.S.D. Atletica Pietrasanta Versilia , su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della A.S.D. Atletica Pietrasanta Versilia e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale nell'ambito di manifestazioni sportive ed eventi connessi.

Ne vietto comunque l'uso in contesti che pregiudichino la mia dignità personale ed il decoro. Rimangono inoltre tutelati tutti i diritti derivanti dalla legge vigente in materia al momento della firma della presente liberatoria.

Data _____ Firma del Dichiarante _____

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali comunicati con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, trasparenza e riservatezza. In tale ottica i dati personali forniti verranno utilizzati esclusivamente per finalità strettamente connesse e strumentali all'attività indicate in liberatoria. In qualsiasi momento è possibile esercitare il diritto di cancellazione o rettifica dei dati inviando comunicazione scritta come da Legge 163/2017 e regolamento UE 679/2016)

ESPRIMO NON ESPRIMO
(barrare una delle due opzioni)

Data _____ Firma del Dichiarante _____



RICHIESTA DI TESSERAMENTO

cognome		nome		sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F								
/ /		data di nascita (gg/mm/aaaa)		luogo		cittadinanza (per atleti stranieri)					<input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> RAG <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> JUN <input type="checkbox"/> PRO <input type="checkbox"/> SEN		
residenza: via/piazza		civico		C.A.P.		città		prov.					
codice fiscale				professione		@							
telefono abitazione		cellulare				e-mail							
<p><u>l'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo.</u></p> <p>Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto Federale, dal Regolamento Organico e dalle Disposizioni su Affiliazioni, Tesseramenti e Trasferimenti e di ricevere l'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 così come adeguato al D.Lgs 101/2018 in tema di protezione dei dati personali.</p> <hr/> <p style="text-align: center;">firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale</p>													

<input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> RAG <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> ALL <input type="checkbox"/> JUN <input type="checkbox"/> PRO <input type="checkbox"/> SEN						
categoria (contrassegnare la categoria corrispondente)						

--	--	--	--	--	--	--

società

codice FIDAL

Il sottoscritto dichiara che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti, in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità prevista per la categoria di appartenenza, conservata agli atti della società (D.M. 18/02/1982).

firma del Legale Rappresentante della società