A.S.D.C. MARENE
Via Pascheretto 3
12030 MARENE
P.I. 02475690042

ASDC MARENE CALCIO CAMP DAL 29 GIUGNO ALL' 03 LUGLIO 2026
MODULO ISCRIZIONE E TRATTAMENTO DATI

Il/la sottoscritto/a_____ nato il _____

a_____, Residente a_____ cap_____ prov._____

Via _____ nr._____ Telefono_____

e-mail_____

In qualità di esercente la patria potestà, chiede l'iscrizione al settore giovanile della A.S.D.C. MARENE CALCIO CAMP DAL 29 GIUGNO ALL'03 LUGLIO 2026 del proprio figlio:

Nome_____ Cognome_____

Nato il _____ a _____ C.F._____

Nazionalità_____ Residente a _____

cap_____ prov._____ Via _____, nr._____

- **DATA SCADENZA VISITA MEDICO SPORTIVA_____**
- **PER L'ABBIGLIAMENTO LA TAGLIA** **4XS – 3XS – 2XS – XS – S – M - L – XL – XXL**
- **RUOLO_____**

TRATTAMENTO DEI DATI – AMMISSIONE E PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto, con la firma del presente modulo, dichiara il proprio consenso al trattamento dei dati, di accettare la polizza assicurativa. Legge sulla Privacy: Il sottoscritto autorizza ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs n° 196 del 30/06/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) al trattamento dei dati personali del minore oggetto dell'iscrizione. Liberatoria sui sinistri: Pertanto esonera codesta associazione nella figura del suo Presidente da qualsiasi responsabilità oggettiva o soggettiva, nel caso di mancato o non esecutivo accoglimento ad eventuale liquidazione. Altresì solleva la stessa A.S.D.C. MARENE anche agli oneri futuri, riguardanti un probabile ricorso giudiziario all' autorità competente. Il mancato consenso al trattamento dei dati ed immagine personale e polizza assicurativa comporta l'impossibilità di soddisfare la presente richiesta di iscrizione. Durata dell'autorizzazione: La presente autorizzazione varrà dalla data apposta sul presente modulo sino al termine del calcio camp, salvo revoca scritta mediante raccomandata A/R. Il Sottoscritto autorizza la società ASDC MARENE all'utilizzo e alla divulgazione delle immagini anche dei minori per utilizzo senza scopo di lucro. Ne vietano altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita. Ai sensi di quanto previsto dall'art. 7, d. lgs. n. 196/2003 in qualsiasi momento potranno avvalersi del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini.

DOCUMENTI DA ALLEGGARE: **FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITA' E CODICE FISCALE ATLETA**
CERTIFICATO MEDICO IN CORSO DI VALIDITA'
QUIETANZA DI PAGAMENTO

Marene lì,_____

FIRMA DI ENTRAMBI i GENITORI O DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTA