



DOMANDA DI ☐ AMMISSIONE ED ISCRIZIONE

☐ RINNOVO ANNO \_\_\_\_\_

Tessera FISR

n° \_\_\_\_\_

Tessera UISP

n° \_\_\_\_\_

ad EUROSKEATE LE FENICI A.S.D. Via A. Costa 203, 40134 Bologna, C.F. 92051180377

GENITORE

Il/la sottoscritto/a (cognome) ..... (nome) .....

nato/a a ..... il .....

residente a ..... prov. .... c.a.p. ....

in via/piazza ..... n° ..... tel. ....

e-mail ..... C.F. ....

(indicare i dati del genitore che detrae le spese del figlio nel 730)

ATLETA

nella qualità di genitore de/della minore

(cognome) ..... (nome) .....

nato/a a ..... il .....

residente a ..... prov. .... c.a.p. ....

in via/piazza ..... n° .....

C.F. ....

### CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

come socio dell'Associazione, della FISR, e degli EPS a cui l'Associazione è affiliata, condividendone le attività istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del regolamento dell'Associazione e di accettarne il contenuto.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto 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 le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELLE IMMAGINI

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono/che ritraggono il minore che rappresento nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_