



Il/la sottoscritto/a _____ Genitore/tutore del minore
Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
codice fiscale _____ Nazionalità _____
Residente in _____ Comune _____ Prov. _____ Tel. _____
E-mail _____

ISCRIVE PER LA STAGIONE SPORTIVA 2024-25

Il suddetto minore al CENTRO MINIBASKET **A.S.D. NUOVO BASKET 2000** cod. FIP **045501**

Data _____ Firma del Genitore/Tutore _____

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs 196/2003

In relazione all'informativa di cui dell'art. 13 del D.Lgs 196/ 2003 gli esercenti la potestà genitoriale sul suddetto minore dichiarano di avere preso visione della detta **informativa pubblicata sul sito internet sezione fip on line - modulistica - privacy** - e di essere edotti della obbligatorietà del consenso al relativo trattamento per le finalità indicate all'art. 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 e della facoltatività del consenso per le finalità indicate all'art.2.5 e di apporre la propria sottoscrizione nella apposita casella del presente modulo ai fini del trattamento dei dati personali, consapevoli che il mancato consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui all'art. 2.1, 2.2., 2.3, 2.4 dell'informativa, comporterà l'impossibilità di dare corso alla iscrizione del minore al Settore Minibasket della FIP. I dati devono essere completi e leggibili anche ai fini assicurativi.

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità espone nei punti 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 della stessa

presto il consenso nego il consenso Firma del Genitore/Tutore _____

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità espone al punto 2.5 della stessa

presto il consenso nego il consenso Firma del Genitore/Tutore _____



Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
codice fiscale _____

ISCRIZIONE MINIBASKET PER LA STAGIONE SPORTIVA 2024-25

al CENTRO MINIBASKET **A.S.D. NUOVO BASKET 2000** cod. FIP **045501**

Il Dirigente Responsabile del Centro Minibasket è a conoscenza delle normative relative all'iscrizione bambini, alla tutela sanitaria ed all'assicurazione stabilita dalla Federazione Italiana Pallacanestro e presenti sul sito federale; dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra indicati sono veritieri, e si impegna a conservarne copia agli atti del Centro Minibasket, a disposizione del Settore Minibasket FIP per qualsiasi occasione richiesta.

Data _____ Firma del Dirigente Responsabile _____