

**MODULO ISCRIZIONE MINIVOLLEY  
STAGIONE SPORTIVA 2023-2024  
( Si prega gentilmente di scrivere chiaro e stampatello )**

**2 foto tessera sul  
retro cognome nome**

**ATLETA**

**COGNOME \*** \_\_\_\_\_ **NOME \*** \_\_\_\_\_

**NATO/A A \*** \_\_\_\_\_ **IL \*** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CITTADINANZA \*** \_\_\_\_\_ **RESIDENTE A: \*** \_\_\_\_\_

**VIA \*** \_\_\_\_\_ **N. \*** \_\_\_\_\_

**e\_mail genitori :** \* \_\_\_\_\_

**C.F. Atleta \*** \_\_\_\_\_ **C.F Genitore (x730) \*** \_\_\_\_\_

**Padre \*** \_\_\_\_\_ **CELLULARE \*** \_\_\_\_\_

**Madre \*** \_\_\_\_\_ **CELLULARE \*** \_\_\_\_\_

**e\_mail Atleta** \_\_\_\_\_ **Cellulare Atleta** \_\_\_\_\_

**Frequenza settimanale MINIVOLLEY [ 1 ] volta [ 2 ] volte**

=====

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore / \_\_\_\_\_ dell'atleta indicato,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente nel comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ domicilio \_\_\_\_\_

**nella mia qualità di esercente la potestà parentale sul/sulla Minore predetto/a**

preso atto che il/la Minore partecipa all'attività sportiva presso codesta Associazione e che i miei dati personali e quelli del/della Minore sono indispensabili per lo svolgimento dell'attività stessa e che saranno esclusivamente utilizzati per finalità amministrative e gestionali connesse all'espletamento di tale attività, **presa visione, dell'informativa sulla privacy, dell'informativa sul trattamento dei dati personali FIPAV e del Regolamento Europeo 679/2016 (dall'art. n.13 al n. 22) pubblicati sul sito**

**PRESTO IL MIO CONSENSO**

**al trattamento dei dati personali, sopra specificati.** Autorizzo inoltre codesta Associazione all'effettuazione – direttamente o tramite incaricati – di riprese fotografiche, audio, audiovisive e di registrazioni e trasmissioni radiofoniche, televisive e telematiche, in diretta o meno, del/della Minore relative alle varie manifestazioni sportive e ad utilizzare le stesse per la pubblicazione sul proprio sito internet, sui social, su giornali e pubblicazioni varie o comunque per gli scopi che codesta Associazione riterrà opportuni, senza obbligo per codesta Associazione medesima di corrispondere alcun compenso. **Dichiaro di aver preso visione del regolamento dell'Associazione per il gruppo di appartenenza e del codice di comportamento dei genitori scaricati dal sito e con la firma del presente modulo, integralmente accettati.**

**N.B. I dati evidenziati ( \* ) e la data di inizio attività sono obbligatori.**

**Data inizio attività** \_\_\_\_\_

**Campi Bisenzio, li**...../...../..... **Firma** .....