



**MODULO DI ISCRIZIONE SCUOLA CALCIO
“ASD POLISPORTIVA ATLETICA ROMA 6 “**

DATI DEL GENITORE

Il /la Sottoscritt/a/o.....

Nat_ a il.....Prov.....

Codice Fiscale.....residente a.....

In vian..... Cap.....

Tel.Cell.e-mail

In qualità di (specificare barrare

- PADRE
- MADRE
- TUTORE

DI , DATI DEL FIGLIO/A

Nome.....Cognome.....

Nato/a ail.....

Codice Fiscale.....residente a

In vian..... Cap.....

CHIEDE

Che lo stesso venga iscritto alla SCUOLA CALCIO

“ASD POLISPORTIVA ATLETICA ROMA 6 “

Per la stagione calcistica

Con la firma presente della domanda si impegna a corrispondere la quota di iscrizione che comprende

Per l'iscrizione sono necessari :

- **Certificato del pediatra (Libretto verde – dai 6 ai 12 anni)**
- **Certificato di idoneità sportiva rilasciato dalla medicina dello sport (al compimento dei 12 anni è obbligatorio)**
- **2 foto tessere**

DATA.....

FIRMA.....

INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO E TUTELA DELLA PRIVACY

I dati raccolti nella presente scheda di iscrizione e quelli eventualmente allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali dalla **“ASD POLISPORTIVA ATLETICA ROMA 6 “** in applicazione della legge 675/96 (tutela della Privacy).

I dati raccolti saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati e potranno essere comunicati ad altri settori dell'Amministrazione Comunale e, in forma anonima e aggregata, a istituti pubblici sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali.

Il titolare della banca dati è la **“ASD POLISPORTIVA ATLETICA ROMA 6 “** con sede presso il comune di Roma ,Via Silvio Latino 10 -00177 . Si prega inoltre di compilare la parte relativa alla situazione sanitaria del bambini/a assumendosi la responsabilità di false dichiarazioni che potrebbero compromettere la salute del bambino e dei compagni.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la **“ASD POLISPORTIVA ATLETICA ROMA 6 “** può utilizzare i dati contenuti nel presente modulo di iscrizione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto Legislativo 30 giugno 2003,n.196)

Autorizza la **“ASD POLISPORTIVA ATLETICA ROMA 6 “** ad effettuare riprese con videocamera nonché riproduzioni fotografiche del bambino/a durante lo svolgimento delle attività didattiche, al solo fine di costruire una memoria storica del percorso di crescita avvenuto nell'ambito del campo gioco estivo.

Concede con la presente l'autorizzazione alla pubblicazione delle immagini fotografiche del/della figlio/a effettuata dalla **“ASD POLISPORTIVA ATLETICA ROMA 6 “** riconoscendone alla stessa titolarità e la proprietà. Dal canto suo il proprietario delle immagini si impegna a non farne uso alcuno che possa risultare lesivo della dignità o della reputazione del soggetto fotografato.

La prestazione d'opera consiste nella posa per la realizzazione delle immagini e per l'utilizzo delle fotografie ,come sopra indicato , è da intendersi a titolo gratuito .

Il/la sottoscritto/a pertanto si impegna a non avanzare alcuna pretesa relativamente alla succitate prestazioni e al diritto d'uso delle immagini.

Il diritto delle immagini si intende concesso fino al 31/12/2028, intendendo con tale termine la data oltre la quale le immagini in oggetto non potranno più essere fatte oggetto di alcuno utilizzo.

Luogo , Data _____

Firma leggibile in stampatello _____

Firma _____