



## Conferma di Iscrizione

Si prega di stampare e firmare il presente documento a conferma dell'iscrizione e consegnarlo in segreteria

Dati di Iscrizione

Cognome: Cover

Nome: Leo

Email: lazujan@gmail.com

Telefono: 3484443759

Data di Nascita: 2014-09-19

Luogo di Nascita: Udine

Codice Fiscale: Cvrleo

Indirizzo: Via Nervesa 16

Città: 33100

Provincia: UD

Genitore 1: Angela Zujan

Telefono Genitore 1: 3484443759

Email Genitore 1: lazujan@gmail.com

Genitore 2: Andrea Cover

Telefono Genitore 2:

Email Genitore 2: andreapuntocover@gmail.com

Categoria di iscrizione:

\r\n\r\n\r\n\r\n\r\n\r\nINFORMATIVA PRIVACY: Autorizzo il trattamento dei dati personali AI SENSI DEL D. Lgs. 196/2003 e DELL'ARTICOLO 13 GDPR, che saranno UTILIZZATI per la gestione delle attività istituzionali, organizzative, tecniche e per tutte le finalità svolte dalla società Udine



## Conferma di Iscrizione

Basket Club ASD.  
Accettato

**LIBERATORIA CONTENUTI MULTIMEDIALI:** Autorizzo la società UDINE BASKET CLUB ASD, nella persona Responsabile Mauro Rosso, alla realizzazione e all'uso di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno delle attività associative per scopi documentativi e informativi. Il Responsabile assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dall'Associazione, nonché gli elaborati prodotti, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività dell'Associazione stessa sul suo sito internet e sui propri social, e per pubblicazioni, mostre, convegni e altre iniziative promosse dall'Ente. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla da pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Accettato

**AUTORIZZAZIONE TRASPORTO MINORI:** Autorizzo il trasporto di mio figlio da parte di personale della società UDINE BASKET CLUB Asd, tramite i veicoli messi a disposizione dalla società stessa. Dichiaro altresì di essere stato informato che il conducente, che potrà variare di volta in volta a seconda delle esigenze sportive, sarà persona di fiducia autorizzata all'uso e munita di regolare Patente di Circolazione. I ragazzi minorenni e tutti i loro oggetti personali viaggiano sotto la responsabilità dei genitori o del Tutore, i quali risponderanno anche per eventuali danni arrecati al mezzo di trasporto utilizzato per l'espletamento del servizio stesso. La società UDINE BASKET CLUB Asd non potrà in alcun modo essere tenuta



## **Conferma di Iscrizione**

responsabile per danni arrecati dal minore ad altre persone e/o cose, e/o per danni subiti dal minore da altre persone e/o cose.

Accettato

FIRMA