



Conferma di Iscrizione

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

Dati di Iscrizione

Cognome: piazzotta

Nome: matteo

Email: verapatelli@gmail.com

Telefono: 3490943013

Data di Nascita: 2015-07-11

Luogo di Nascita: udine

Codice Fiscale: PLZMTT15L11L483X

Indirizzo: via caprera 18

Città: 33100

Provincia: UD

Genitore 1: VERA PATELLI

Telefono Genitore 1: 3490943013

Email Genitore 1: verapatelli@gmail.com

Genitore 2: francesco piazzotta

Telefono Genitore 2: 3755585411

Email Genitore 2: piazzottafrancesco@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