



CENTRI ESTIVI LSB

Lecce -2024-



S.s.d. La scuola di basket

Sede Legale: via Salvator Rosa, 15

73100 Lecce - C.F.: 03894040751

Taglia T-shirt: _____

Il sottoscritto genitore/tutore dell'atleta

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____ Cod. fiscale _____

resid. a _____ indirizzo _____

e.mail _____ cell.: _____

dal

al

Num. Settimane

dopo aver consultato le modalità organizzative e le condizioni economiche
iscrive suo/figlio/a Centri Estivi organizzati dalla S.s.d. La scuola di basket

INFORMATIVA SULLA PRIVACY *

Ricevuta, letta e compresa l'informativa sull'utilizzazione ed il trattamento dei dati personali ai sensi GDPR AGGIORNATO AL 25 MAGGIO 2018, recante il nuovo "Regolamento generale sulla protezione dei dati", il/la sottoscritto/a, in proprio o in qualità di esercente la patria potestà sul minore di cui sono stati forniti i dati, consente al loro trattamento da parte del Titolare del trattamento e responsabile del trattamento (la S.s.d. La scuola di basket), nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli Enti con cui la società collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi sportivi. Il sottoscritto, inoltre, si impegna a produrre la relativa certificazione medica di idoneità alla pratica sportiva. Consente inoltre la pubblicazione di fotografie e/o filmati digitali sul sito internet www.lascoladibasket.it, e su eventuali locandine e/o manifesti che pubblicizzino le attività della S.s.d. La scuola di basket, nonché sui canali social riconducibili e gestiti dai suddetti sodalizi.

AUTOCERTIFICAZIONE DEL GENITORE o di chi esercita la patria potestà, o dell'iscritto se maggiorenne: *

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, che le informazioni sopra riportate sono veritiere. - Che con l'iscrizione Centro estivo LSB 2023, dopo averne presa visione, accetta integralmente quanto previsto dallo Statuto.

Il sottoscritto, dopo aver preso visione delle condizioni di Polizza sul sito www.lascoladibasket.it, rilascia dichiarazione espressa di rinuncia di azione risarcitoria contro la S.s.d. La scuola di basket, il suo Staff tecnico e societario, per i danni patrimoniali, fisici e verso terzi eccedenti le condizioni di polizza ed i massimali in essa contenuti ivi compresi quelli inferiori/uguali alla franchigia (ex art. 1341 c.c.).

Luogo e data _____, ____/____/____

PROCEDE CON L'ISCRIZIONE

(firma del genitore/tutore se trattasi di minorenni)

S.s.d. La scuola di basket
Via Salvator Rosa, 15 - 73100 Lecce
P.Iva/C.F.: 03894040751