BASKET

RICHIESTA ISCRIZIONE SOCIO
STAGIONE SPORTIVA 2025 / 2026

NOME ……. COGNOME …….

NAZIONALITA' …… NATO A …….. IL ……

RESIDENTE A …… VIA ……..

CODICE FISCALE ……..... e mail ……

TELEFONO …….. CELL: ……..

ALLEGARE: copia carta identitá e copia tessera sanitaria

QUOTA ISCRIZIONE STAGIONE 2025 / 26 € 220,00
SCADENZA 15.10.2025

IMPORTANTE CERTIFICATO DI IDONEITÁ' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA
PRENOTARE c/o DISTRETTO SANITARIO BOLZANO
(0471-100100)
CONSEGNARLO ALLA SOCIETA'

Ai sensi del **GDPR 679/2016–REGOLAMENTO EUROPEO PER IL TRATTAMENTO DATI PERSONALI,**
i dati e le informazioni che le sono richiesti con il tesseramento per il rispetto della vigente normativa, sono necessari ai fini della partecipazione all'attivitá sportiva organizzata dalla F.I.P.
Vi chiediamo il consenso per il trattamento di tutti i dati personali di Vs. figlio/a, per il nostro sito internet www.charlybasket.it , articoli con foto sui giornali locali - utilizzati solo per notizie e fotografie riguardanti l'attivitá svolta con la nostra Societá.
Si informa che il trattamento di dati personali avverrà nel rispetto dei principi sanciti dal Regolamento Europeo 2016/679 e dalla normativa nazionale vigente, postato sul sito www.charlybasket.it
"Dichiaro di aver preso visione delle linee guida in materia di Safeguarding Policy - D.Lgs. n. 39/2021 per la prevenzione di abusi, violenze e discriminazioni nell'attività Sportiva".
"Dichiaro di aver preso visione e di accettare l'informativa al trattamento dei dati personali del minore e di essere autorizzato anche dall'eventuale altro soggetto esercente la potestà".

☐ do il mio consenso ☐ nego il mio consenso

Merano lí Firmato L' ATLETA

Firmato IL PADRE Firmato LA MADRE

----------da staccare----------

MODALIA' DI PAGAMENTO: Bonifico a vista € 220,00
CASSA DI RISPARMIO DI BOLZANO Filiale Merano
IBAN: IT17 J060 4558 5900 0000 5006 631
Il pagamento in contante non da diritto allo scarico dell'importo sul 730.

DONA IL TUO 5 X 1000 AL CHARLY BASKET C.F. 91027520211I RAGAZZI RINGRAZIANO