**MODULO ISCRIZIONE SBA**

Stagione Sportiva 2021 / 2022

 **IN QUALITA’ DI ESERCENTE LA PATRIA POTESTA’**:

 II/La sottoscritto/a………….………………………………………………………………………….

con C.F. ……………………………………………. Tel: …………………………………………

Nominativo coniuge: ...…………………………….Tel: ………….……………………………..

**chiede l’iscrizione alla SBA per la Stagione Sportiva 2021 – 2022 di:**

COGNOME: ……………………………….. NOME: …………………………………………..

NATO/A IL: ……………………………... A: …………………………………………..

CODICE FISCALE: …………………………………………. CELL: .……….…………………

RESIDENTE A: ………………………………… C.A.P.: ………………………………

VIA: ……………………………………………………………………… N°: …………………

Impegnandosi a rispettare le disposizioni e a pagare la quota indicata nel regolamento allegato alla presente, dichiara di aver letto ed accettato con la firma la presente richiesta.

Asti, ……./……./……. FIRMA DELL’ESERCENTE LA PATRIA POTESTA’

……………………………………………...

*Ai sensi del D.lgs. n. 196 del 2003 sulla privacy e in base al Regio Decreto n. 633 del 1941 sul diritto all’immagine autorizza l’uso dei dati personali e la pubblicazione della propria immagine per l’eventuale pubblicazione sul sito Internet della S.B.A. o sui giornali, partecipazione a tornei e trofei minibasket e comunque senza che ne venga mai pregiudicata la propria dignità personale ed il decoro.*

*La informiamo, inoltre, che i Suoi dati personali saranno utilizzati per trasmetterLe le informazioni richieste e per aggiornarLa sui prodotti e servizi sviluppati dalla A.S.D. Scuola Basket Asti e dai propri sponsor.*

*I suoi dati saranno trattati con sistemi informatici e custoditi in conformità alle disposizioni del Codice Privacy. La informiamo, inoltre che potrà in qualsiasi momento e in modo assolutamente gratuiti, conoscere l’esistenza dei Suoi dati personali presenti nei nostri archivi, chiederne l’aggiornamento e la rettifica nonché la loro cancellazione o opporsi al loro trattamento per finalità sopra indicate, scrivendo al titolare del trattamento: A.S.D. Scuola Basket Asti -Via Rossini 33 - 14100 Asti.*

* ***do il consenso ○ non do il consenso***

 Dichiaro che il tesserato……………………………………………negli ultimi 12 mesi non è risultato da esame Covid+, e che

 qualora dovesse risultare positivo la Società Asd Scuola Basket Asti sarà immediatamente avvisata



Dichiaro di aver preso visione del protocollo Fip (in allegato) per lo svolgimento degli allenamenti, e di averlo compreso.

Asti, ……./……./……. FIRMA DELL’ESERCENTE LA PATRIA POTESTA’

 ………………………………………………...