



Al Centro Minibasket



Modulo di Iscrizione al Centro Minibasket



Il/la sottoscritto/a _____
genitore/tutore del minore

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____ Nazionalità _____

Residente in _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ E-mail _____

ISCRIZIONE PER LA STAGIONE SPORTIVA 2018-2019

al CENTRO MINIBASKET **A.S.D. SPORT PISA IES** cod. FIP **072214**

I sottoscritti, firmando il presente documento, dichiarano di conoscere ed accettare lo Statuto ed i regolamenti FIP.

Firma del Padre _____ Firma della Madre _____

Data ___/___/201__

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs 196/2003

In relazione all'informativa di cui dell'art. 13 del D.Lgs 196/ 2003 gli esercenti la potestà genitoriale sul suddetto minore dichiarano di avere preso visione della detta **informativa pubblicata sul sito internet sezione fip on line - modulistica - privacy** - e di essere edotti della obbligatorietà del consenso al relativo trattamento per le finalità indicate all'art. 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 e della facoltatività del consenso per le finalità indicate all'art.2.5 e di apporre la propria sottoscrizione nella apposita casella del presente modulo ai fini del trattamento dei dati personali, consapevoli che il mancato consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui all'art. 2.1, 2.2., 2.3, 2.4 dell'informativa, comporterà l'impossibilità di dare corso alla iscrizione del minore al Settore Minibasket della FIP. I dati devono essere completi e leggibili anche ai fini assicurativi.

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte nei punti 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 della stessa

presto il consenso nego il consenso

Firma del Padre _____ Firma della Madre _____

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte al punto 2.5 della stessa

presto il consenso nego il consenso

Firma del Padre _____ Firma della Madre _____



Associazione Sportiva Dilettantistica Sport Pisa I.E.S.

Basket e Minibasket

Sede Sociale : Viale Giovanni Pisano 27A - 56123 Pisa (PI)

Web : www.iesbasketpisa.it - Mail : studiogiusfredi@tiscali.it - Mail FIP : 003108@spes.fip.it

Telefono 050.561124 - Fax 050.561829 - Mobile 329.2345359 - 347.5570784

Partita IVA 01043270501 - **Codice IBAN** IT 19 F 05034 14027 00000081974 - **Codice SPES** 003108



Ai Genitori/Tutori



Modulo di Iscrizione al Centro Minibasket



Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

ISCRIZIONE MINIBASKET PER LA STAGIONE SPORTIVA 2018-2019

al CENTRO MINIBASKET **A.S.D. SPORT PISA IES** cod. FIP **072214**

Il Dirigente Responsabile del Centro Minibasket è a conoscenza delle normative relative all'iscrizione bambini, alla tutela sanitaria ed all'assicurazione stabilite dalla Federazione Italiana Pallacanestro e presenti sul sito federale; dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra indicati sono veritieri, e si impegna a conservarne copia agli atti del Centro Minibasket, a disposizione del Settore Minibasket FIP per qualsiasi occasione richiesta.

Data ___/___/201__

Firma del Dirigente Responsabile _____



Associazione Sportiva Dilettantistica Sport Pisa I.E.S.

Basket e Minibasket

Sede Sociale : Viale Giovanni Pisano 27A - 56123 Pisa (PI)

Web : www.iesbasketpisa.it - Mail : studiogiusfredi@tiscali.it - Mail FIP : 003108@spes.fip.it

Telefono 050.561124 - Fax 050.561829 - Mobile 329.2345359 - 347.5570784

Partita IVA 01043270501 - **Codice IBAN** IT 19 F 05034 14027 00000081974 - Codice SPES 003108