



Modulo Iscrizione Stagione Sportiva 2020/2021

Data iscrizione (TASSATIVA)	
Cognome e Nome	
Luogo e Data di nascita	
Luogo di residenza	
CAP	
Indirizzo (via/ n° civico/città)	
Nazionalità iscritto	
Recapito telefonico	
Indirizzo mail	

IL GENITORE/O CHI ESERCITA LA POTESTA' GENITORIALE	IL SEBAS/SECAL
--	----------------

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D.LGS. 196/2003 (TRATTAMENTO DATI PERSONALI)

Nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, la informiamo che la Asd Livio Neri, in qualità di autonomo titolare di trattamento, intende acquisire o già detiene dati personali che riguardano, il minore da Lei iscritto allo stage organizzato dalla stessa, eventualmente anche sensibili, al fine di fornire i servizi strettamente necessari per la partecipazione all'evento.

I dati, forniti da Lei o da altri soggetti, sono solo quelli strettamente necessari per fornire i servizi sopracitati e sono trattati solo con le modalità e procedure-effettuate anche con l'ausilio di strumenti elettronici- necessarie a questi scopi, anche quando comunichiamo a tal fine alcuni di questi dati ad altri soggetti (soggetti connessi al settore assicurativo).

I dati da Lei forniti possono essere conosciuti dai nostri collaboratori specificatamente autorizzati a trattarli, in qualità di Responsabili o incaricati, per il conseguimento delle finalità sopraindicate.

Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i suoi dati presso la Società, la loro origine e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, rettificare, integrare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento

Sulla base di quanto sopra, apponendo la Sua firma in calce Lei esprime il consenso al trattamento dei dati- eventualmente anche sensibili- effettuato da Compagnia dell'Albero, alla loro comunicazione ai soggetti sopraindicati e al trattamento da parte di questi ultimi.

*-----

Luogo e data

Nome e Cognome del genitore/ o chi esercita la potestà genitoriale (leggibili)

Firma

*NB. Fare manoscrittamente **“letto, approvato e sottoscritto”**

In che modo siete venuti a conoscenza della Società Livio Neri:

Internet/Social Network

Passaparola

Pubblicità

Progetto scuola _____

Altro (specificare) _____

A.S.D. LivioNeri

Via Fausto Coppi, 100 Cesena Fc 47521 Italia

C.F. 90069920404

P.IVA 0429 348 0408