I sottoscritti Genitori, con la firma del presente modulo, concedono espressamente a titolo personale eper conto del proprio figlio, il consenso al trattamento dei dati di immagine come di seguito specificato, dichiarano di accettare la polizza assicurativa figc edichiarano di aver preso visione edi accettare senza condizioni quanto previsto dal regolamento associativo

Diritti di Immagine:

I sottoscritti si impegnano a non sollevare eccezioni ad eventuali fotografie eriprese televisive fatte ai minori in oggetto dell'iscrizione da parte del personale della Società. La Società deve intendersi autorizzata ad utilizzare tali fotografie eriprese televisive e/o filmati per gli scopi che riterrà più opportuni nell'ambito dell'attività

Liberatoria sui sinistri:

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza edi accettare le condizioni relative al tesseramento ealla copertura assicurativa infortuni fornite dal tesseramento FIGC. Pertanto esonerano codesta associazione nella figura del suo legale rappresentante, da qualsiasi responsabilità oggettiva e soggettiva, nel caso di mancato o non esecutivo accoglimento ad eventuali liquidazioni. Altresì sollevano la stessa Società anche agli oneri futuri, riguardanti un probabile ricorso giudiziario alle autorità competenti.

Durata dell'Autorizzazione

La presente autorizzazione varrà anche per le future stagioni sportive, fino a quando il soggetto della dichiarazione svolgerà attività sportiva all'interno della Società, salvo revoca scritta a mezzo raccomandata.

Fermo li

FIRMA ENTRAMBI I GENITORI

**Legge sulla privacy**

I sottoscritti dichiarano di aver richiesto che l'informativa relativa al trattamento dei dati personali e sulla privacy gli fosse resa oralmente, di aver ricevuto una tale informativa in forma orale e di aver preso visione dei contenuti della stessa mediante lettura del relativo documento scritto che la riporta integralmente e che risulta affisso nella struttura del Fìrmum Village, oltre che nel relativo sito web e, per l'effetto, rilascia pieno ed ampio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 e delle vigenti norme di legge.

Fermo, li \_

FIRMA ENTRAMBI I GENITORI

Il mancato consenso al trattamento dei dati dell'immagine personale e polizza assicurativa FIGC, comporta l'impossibilità a soddisfare la presente richiesta di Iscrizione.

*µr*

1,;f FERMO

A C

*20/0*

**FERMANA**

Football Club

**Modello Iscrizione**

*2020.2021*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome ATLETA | Data di nascita |
|  |  |  |  |
| Luogo di Nascita | Provincia | Cittadinanza | Codice Fiscale ATLETA |
|  |  |  |  |
| **CAP** | Comune di Residenza |  | Via |  | N. Civico |
|  |  |  |  |
| Cellulare ATLETA | Cellulare **PADRE** |  | Cellulare **MADRE** |  | Telefono Abitazione |
|  |  |  |  |
| e-mail ATLETA o Genitore |  |
| Cognome e Nome PADRE | Luogo di Nascita | Data di nascita |
|  |  |  |
| Cittadinanza | Codice Fiscale PADRE | Occupazione PADRE |
|  |  |  |
| Cognome e Nome MADRE | Luogo di Nascita | Data di nascita |
|  |  |  |
| Cittadinanza | Codice Fiscale MADRE | Occupazione MADRE |
|  |  |  |