



## MODULO DI ISCRIZIONE ROGOREDO 84 ASD – OPEN DAYS 2020 (6 – 10 LUGLIO)

| DATI ATLETA             |  |
|-------------------------|--|
| NOME - COGNOME          |  |
| LUOGO E DATA DI NASCITA |  |

| DATI GENITORE (1)       |  |
|-------------------------|--|
| NOME - COGNOME          |  |
| LUOGO E DATA DI NASCITA |  |
| INDIRIZZO RESIDENZA     |  |
| TELEFONO                |  |
| e-MAIL                  |  |

| DATI GENITORE (2)       |  |
|-------------------------|--|
| NOME - COGNOME          |  |
| LUOGO E DATA DI NASCITA |  |
| INDIRIZZO RESIDENZA     |  |
| TELEFONO                |  |
| e-MAIL                  |  |

INDICARE QUI DI SEGUITO CON UNA "X" IL/I GIORNO/I SCELTO/I:

| SETTIMANE SCELTE |                       |  |                         |
|------------------|-----------------------|--|-------------------------|
|                  | <b>6 LUGLIO 2020</b>  |  | <b>7 LUGLIO 2020</b>    |
|                  | <b>8 LUGLIO 2020</b>  |  | <b>9 LUGLIO 2020</b>    |
|                  | <b>10 LUGLIO 2020</b> |  | <b>TUTTI I 5 GIORNI</b> |

Firma: ..... Luogo, data: .....

### DOCUMENTI NECESSARI PER PERFEZIONARE L'ISCRIZIONE

(consegnare in segreteria oppure inviare via email a [rogoredo84-calcio@hotmail.it](mailto:rogoredo84-calcio@hotmail.it))

- MODULO DI ISCRIZIONE COMPILATO E FIRMATO

- CERTIFICATO MEDICO VALIDO

Di seguito specificare eventuali ALLERGIE, INTOLLERANZE E CURE MEDICHE SEGUITE:

NOTA: Ripetere la segnalazione all'accoglienza al momento dell'arrivo. In ogni caso l'organizzazione non si assume la responsabilità della somministrazione di farmaci.

- DELEGA FIRMATA DAI GENITORI PER EVENTUALI RITIRI DEL PROPRIO FIGLIO DA PARTE DI TERZI, CON ALLEGATO DOCUMENTO DI IDENTITA' DELLA PERSONA INCARICATA AL RITIRO



## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Gentile Partecipante, la presente informativa Le viene fornita, ai sensi del "Codice in materia di protezione dei dati personali", da Rogoredo 84 ASD quale Titolare del trattamento dei dati personali. Responsabile del trattamento è il Presidente di Rogoredo 84 ASD, con sede legale in Milano, via Pizzolpasso 25, che può essere contattato ai medesimi recapiti, anche per richiedere l'elenco completo dei responsabili del trattamento eventualmente nominati. Nell'ambito della struttura organizzativa di Rogoredo 84 ASD i dati possono essere trattati dal responsabile dei dati personali e da specifici soggetti incaricati. I dati personali indicati nella "Scheda di iscrizione" possono essere trattati con strumenti elettronici, oltre che conservati su supporto cartaceo, per le seguenti finalità: a) Iniziative promozionali, annunci di nuovi prodotti, servizi e offerte, attività di marketing da parte dei Titolari del trattamento. Per queste finalità è indispensabile il consenso al trattamento, che potrà comunque essere revocato in ogni momento scrivendo ai Titolari del trattamento. Il mancato consenso non ha conseguenze sulla partecipazione al Open Days Rogoredo 84 ASD, precludendo solo le attività promozionali. b) Comunicazione, anche delle immagini dei partecipanti, mai individuali, al Campus Rogoredo 84 ASD, a soggetti terzi, società incaricate, società sponsor e licenziatari per iniziative promozionali. c) Realizzazione di prodotti cartacei, prodotti digitali audiovideo e siti Internet, con scopo informativo e pubblicitario, contenenti anche immagini dei partecipanti mai individuali. Per queste finalità è indispensabile il consenso al trattamento. Il mancato consenso non ha conseguenze sulla partecipazione, precludendo solo la raccolta e l'utilizzo delle immagini ai fini indicati. In qualsiasi momento, ai sensi dell'art. 7 e ss. del D.Lgs n.196/2003, Lei potrà verificare i dati personali ed eventualmente farli correggere, aggiornare o cancellare, o esercitare gli altri diritti riconosciuti per legge, scrivendo o contattando i Titolari del trattamento.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DELLE IMMAGINI** (art. 23 D.Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il sottoscritto ..... esercente la potestà parentale su ..... letta l'informativa sul trattamento

1) Esprime il consenso al trattamento da parte della sola Rogoredo 84 ASD di alcune informazioni sanitarie ai fini indicati nella informativa.

**SI**                      **NO**

2) Esprime il consenso al trattamento per iniziative promozionali, servizi e offerte, attività di marketing da parte dei titolari del trattamento.

**SI**                      **NO**

3) Esprime il consenso alla comunicazione dei dati, ivi comprese le immagini, mai individuali, tratte dagli eventi Rogoredo 84 ASD, anche a soggetti terzi per ricerche di mercato, iniziative promozionali pubblicitarie e commerciali.

**SI**                      **NO**

A questo proposito, cedo e trasferisco a Rogoredo 84 ASD e ai loro aventi causa, il diritto di utilizzare immagini filmate o fotografiche, mai individuali, di mio/miei figlio/i nell'ambito di filmati o stampati aventi scopo informativo o pubblicitario. Autorizzo inoltre a che le riprese di cui sopra di mio/miei figlio/i vengano utilizzate ovvero diffuse, senza limiti di tempo e di passaggi, in tutto il mondo, tramite il mezzo televisivo, via etere, via cavo, via satellite, in qualsiasi contesto e con tutti i mezzi attualmente conosciuti o che saranno in futuro inventati (ivi inclusi Internet e/o altre reti telematiche e/o supporti audiovisivi di qualsiasi tipo), sempre che siano rispettati i diritti relativi all'onore e alla reputazione di mio/miei figlio/i.

**SI**                      **NO**

4) Dichiaro inoltre che sia io sia mio/miei figlio/i non avremo alcunché a pretendere da Voi e/o dai Vostri aventi causa, ad alcun titolo e per qualsiasi ragione, a fronte dell'utilizzo da parte Vostra e/o

dei Vostri aventi causa delle suddette riprese e delle suddette fotografie e dunque a fronte dell'uso dell'immagine, del nome e della voce di mio/miei figlio/i.

5) Dichiaro di aver letto e accettato la dichiarazione liberatoria relativa al trattamento dei dati personali, di aver preso piena visione e conoscenza e di accettare tutto quanto previsto nelle condizioni generali.

Firma .....

Luogo e data .....