



SCHEDA DI ISCRIZIONE - CAMP 2017

Io sottoscritto _____

Genitore di _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo _____

Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Firma del genitore (o chi esercita la patria potestà)

Aderisco al Camp di:

Montefiorino Limidi di Soliera

Carpi Stadio Cabassi Lido di Savio

Taglia per materiale sportivo:

XXS XS S M L

Ruolo:

Portiere Difensore Centrocampista Attaccante

In ottemperanza al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 relativo alla tutela dei dati personali, autorizzo il Carpi F.C. 1909 all'utilizzo degli stessi al fine esclusivo di informazioni alla clientela, su future iniziative, servizi e offerte. I dati suddetti saranno trattati secondo quanto prescritto dal Codice Privacy e dal Disciplinare tecnico in materia di misure minime di sicurezza - Allegato B, in modo lecito e secondo correttezza, raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi ed utilizzati in altre operazioni del trattamento in termini compatibili con tali scopi, esatti e se necessario aggiornati, pertinenti, completi, e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti e successivamente trattati, conservati in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e successivamente trattati.

Il genitore inoltre autorizza suddetta società, ad utilizzare immagini scattate esclusivamente nel corso dei Camp al proprio figlio iscritto, per materiale informativo e promozionale relativo a futuri cataloghi e spot, inerenti il Carpi F.C. 1909 Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il genitore conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato.

Firma del genitore _____

Sono consapevole che barrando la casella sottostante con riportata la dicitura "Nessuna allergia o intolleranza alimentare", si autorizza il Carpi F.C. 1909 a somministrare qualsiasi alimento o bevanda all'iscritto, esentando fin da ora la Società organizzatrice da qualsiasi responsabilità. Qualunque tipologia di allergia o intolleranza alimentare inerente all'iscritto dovrà essere comunicata obbligatoriamente il giorno dell'iscrizione tramite apposito certificato medico.

Nessuna allergia o intolleranza Allergie o intolleranze

Data _____ Firma del genitore _____

Vorrei essere in camera con:

Cognome: _____ Nome: _____

Cognome: _____ Nome: _____

Cognome: _____ Nome: _____