CATEGORIA:



SCUOLA CALCIO	
PULCINI	
ESORDIENTI	

BARRARE LA CATEGORIA DI APPARTENENZA

SCHEDA ISCRIZIONE 2010-11

IN QUALITA	A' D'ESERCENTE LA PATRIA PODESTA'
Il/La sottoscritt	
Residente in	C.A.P.
Via	N.
Telefono Casa	Cellulare Genitore
Cellulare Alternativo	E-Mail
CHIEDE L'ISCRIZIONE AI	LLA SCUOLA CALCIO PER IL FIGLIO:
COGNOME	NOME
NATO IL	A
RESIDENTE IN	C.A.P.
VIA	N.
CODICE FISCALE	
fotocopia Permesso di soggiorno ISCRITTI ANNO PRECEDENTE: - 2 foto tessera e certificato medico (Non agoni	istico)
	FIRMA DELL'ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'
Gentile Signore/a, la presente informativa Le viene fornita, Titolare del trattamento dei dati personali. I dati personali, conservati su supporto cartaceo, per le seguenti finalità. 1) esecuzione obblighi contrattuali relativi al corso di calci a poste/corrieri. Per queste finalità non occorre il consenso alcune informazioni sanitarie (certificati). La mancanza di partecipazione al corso. 2) realizzazione di prodotti cartacei, prodotti digitali andio partecipanti al corso. Per queste finalità e indispensabile il precludendo solo la raccolta e l'utilizzo delle immagini ai fi i dati personali ed eventualmente farli correggere, aggiorna del tratamento. CONSENSO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERS 1) Esprime il consenso al trattamento di alcune informazione.	ERSONALI (art. 23 DLgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"), ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, da Bologna F.C. 1909 S.p.A. quale indicati nella "Scheda d'iscrizione", possono essere trattati con strumenti elettronici, oltre che o, ivi compresa la comunicazione, per ragioni organizzative, a compagnie di assicurazione, oltre che al trattamento (art. 24 DLgs n. 196/2003), eccezion fatta per il necessario consenso al trattamento di alcuni dati e/o la mancanza di consenso al trattamento dei dati sanitari può precludere la video e siti Internet, con scopo informativo e pubblicitario, contenenti anche immagini dei consenso al trattamento. Il mancato consenso non ha consegnenze sulla partecipazione al corso, ini indicati. In qualsiasi momento, ai sensi dell'art. 7 e ss. del DLgs n. 196/2003, Lei potra varificare re o cancellare, o esercitare gli altri diritti riconosciuti per legge, scrivendo o contattando il Titolare ONALI (art. 23 DLgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali") ni sanitario (certificati) si fini indicati nella informativa. SI NO () tratte dal corso da parte del Titolare del trattamento per la realizzazione di prodotti cartacei, ematerio e pubblicitario. SI NO
D. T.	FIRMA DELL'ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'
DATA:	