



SUMMER SPORT - MODULO ISCRIZIONE -
Anno 2023

(DATI DEL RAGAZZO)

Cognome:

Nome:

Nato il: **A:**

Residente a: **in via:**

(Dati genitore)

Cognome:

Nome:

E-mail: **tel.:**

Chiede di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al summer sport nella/e settimana/e:

dal: **al**

dal: **al**

dal: **al**

dal: **al**

dal: **al**

dal: **al**

Segnalare:

Intolleranze e/o allergie alimentari/a farmaci/allergie in genere.....

.....

Allego certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica.

Autorizzo con la presente la SPM SPORT SSD al trattamento dei miei dati personali ai fini istituzionali. Non è prevista diffusione o comunicazione a terzi, in conformità alla legge 675/96 sulla tutela dei dati personali.

Liberatoria:

Durante la permanenza nel centro sportivo verranno effettuati servizi fotografici e riprese dei partecipanti e delle attività proposte per fini storici, didattici e pubblicitari. Tali foto e filmati saranno utilizzati per dei video e per la preparazione di pagine pubblicitarie e delle brochure degli anni successivi. In qualità di genitore o di genitore affidatario dichiaro di aver preso visione della **liberatoria** su indicata ed esprimo il libero e informato consenso.

Luogo e data di sottoscrizione:

Firma