

Conferma di Iscrizione

Si prega di stampare e firmare il presente documento a conferma dell'iscrizione e consegnarlo in segreteria

Dati di Iscrizione Cognome: Myzyri

Nome: Rogli

Email: Roglimyzyri@gmail.com

Telefono: 3519551356

Data di Nascita: 2015-11-26

Luogo di Nascita: Udine

Codice Fiscale: Myzrgl15s26L483v

Indirizzo: Via ragazzi del 99 n.1

Città: 33100

Provincia: Udine

Genitore 1: Brikena

Telefono Genitore 1: 3519551356

Email Genitore 1: Roglimyzyri@gmail.com

Genitore 2: Erion

Telefono Genitore 2: 3291482129

Email Genitore 2: Erion.987@libero.it

Categoria di iscrizione:

\r\n\r\n\r\n\r\n\r\n\left\nNFORMATIVA PRIVACY: Autorizzo il trattamento dei dati personali AI SENSI DEL D. Lgs. 196/2003 e DELL \\\' ARTICOLO 13 GDPR, che saranno UTILIZZATI per la gestione delle attività istituzionali, organizzative, tecniche e per tutte le finalità svolte dalla società Udine



Conferma di Iscrizione

Basket Club ASD. Accettato

LIBERATORIA CONTENUTI MULTIMEDIALI: Autorizzo la società UDINE BASKET CLUB ASD, nella persona Responsabile Mauro Rosso, alla realizzazione e all \\\'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti I \\\'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all \\\'interno delle attività associative per scopi documentativi e informativi. Il Responsabile assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dall'Associazione, nonché gli elaborati prodotti, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività dell'Associazione stessa sul suo sito internet e sui propri social, e per pubblicazioni, mostre, convegni e altre iniziative promosse dall \\\'Ente. La presente autorizzazione non consente I \\'uso dell \\'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla da pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Accettato

AUTORIZZAZIONE TRASPORTO MINORI: Autorizzo il trasporto di mio figlio da parte di personale della società UDINE BASKET CLUB Asd, tramite i veicoli messi a disposizione dalla società stessa. Dichiaro altresì di essere stato informato che il conducente, che potrà variare di volta in volta a seconda delle esigenze sportive, sarà persona di fiducia autorizzata all \\\'uopo e munita di regolare Patente di Circolazione. I ragazzi minorenni e tutti i loro oggetti personali viaggiano sotto la responsabilità dei genitori o del Tutore, i quali risponderanno anche per eventuali danni arrecati al mezzo di trasporto utilizzato per I \\'espletamento del servizio stesso. La

società UDINE BASKET CLUB Asd non potrà in alcun modo essere tenuta



Conferma di Iscrizione

responsabile per danni arrecati dal minore ad altre persone e/o cose, e/o per danni subiti dal minore da altre persone e/o cose. Accettato

FIRMA