



# MODULO ISCRIZIONE

## Mini - Rugby Udine FVG

### Stagione Sportiva 2021/2022



RINNOVO

ISCRIZIONE IN PROVA

#### 1) ANAGRAFICA BAMBINO

BAMBINO/A (nome e cognome) \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

MADRE (nome e cognome) \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PADRE (nome e cognome) \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Telefono Abitazione \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale di un genitore \_\_\_\_\_

#### 2) AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE BAMBINO (dati genitore o tutore legale)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nata/o a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Dichiara che il figlio/a \_\_\_\_\_

Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante la stagione sportiva 2021/2022

#### EVENTUALI SEGNALAZIONI:

Allergie \_\_\_\_\_

Intolleranze alimentari \_\_\_\_\_

Patologie e/o terapie in atto \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

#### 3) MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (art. 7 Reg. UE n. 679/2016)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ sopra meglio generalizzato/a con riferimento alle Informazioni sul trattamento dei dati personali (art. 13 e 14 Reg. UE n. 679/2016) allegate al VADEMECUM ISCRIZIONE E TESSERAMENTO, a titolo personale ed esercendo la responsabilità genitoriale o tutoriale sul minore sopra indicato, in nome, per conto e nell'interesse del medesimo:

#### DICHIARA

Di aver letto l'Informativa sul trattamento dei dati personali ed acconsente al trattamento dei dati personali personali per le finalità descritte al punto 2. lettere a), b), c), d) ed f).

Ed inoltre esplicitamente:

Acconsente

Non Acconsente

al trattamento dei dati personali, foto, video e alla diffusione della immagine propria e del minore, nel rispetto del Regolamento stesso, come descritto al punto 2 lettere e) "**Finalità Informative**" e g) "**Finalità di produzione e divulgazione di immagini e video**"

Firmando la presente il sottoscritto dichiara di aver ricevuto copia dell'informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016, di averne letto attentamente e compreso il contenuto e di confermare quanto dichiarato.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione del presente modulo di Iscrizione, composto da 2 pagine, il sottoscritto dichiara inoltre:

- Di essere a conoscenza delle attività proposte e di approvare il metodo educativo utilizzato della Rugby Udine FVG.
- Di manlevare da ogni responsabilità civile e/o penale gli operatori, accompagnatori, educatori ed istruttori sempre che non sia dimostrabile un loro comportamento gravemente irresponsabile e non sia loro adducibile lo svolgimento di attività indebitamente pericolose.
- Che quanto dichiarato, ai precedenti punti 1), 2), 3) corrisponde al vero e solleva la Rugby Udine FVG da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute ma non dichiarate nel presente modulo.

Udine, il \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

## CONFERIMENTO DATI

### INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

Questa sezione ha il solo scopo di fornirci indicazioni generali sui genitori e sui bambini che verranno utilizzate solo dalla Società e non divulgate ad altri.

**Indicare la Vostra professione dà l'opportunità alla Società, qualora avesse una qualsiasi esigenza, di rivolgersi direttamente ai suoi tesserati anziché appoggiarsi a terzi estranei. Anche in questo cerchiamo di fare squadra e "sostegno" come in campo.**

**Non è obbligatorio, riteniamo sia solo un'informazione che possa aiutare.**

**CATEGORIA ATLETA: UNDER \_\_\_\_\_**

Cognome e nome Atleta	
Cognome e nome Padre	
Cognome e nome Madre	
Indirizzo principale	
Cellulare Padre	
Cellulare Madre	
Email Padre	
Email Madre	
Scuola Atleta	
Professione Padre	
Professione Madre	