

Scheda Associativa - Minorenni

Cognome			
Nome			
Sesso			
Nato/a a		Nato/a il	
Indirizzo			
Telefono			
Tel. alternativo			
Cellulare			
Email			
Medico di			
	Comune e Prov.		
	Codice Fisc.		
	Tess. ingresso		
	Tessera sanitaria		
	Scuola di		
	Note		

La sottoscritta (madre) Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____; Residente a _____ Prov. _____

Via _____ e-mail _____ telefono _____

Il sottoscritto (padre) Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____; Residente a _____ Prov. _____

Via _____ e-mail _____ telefono _____

Con la presente dichiariamo di aver acquisito le informazioni fornite dal titolare del trattamento e compreso e condiviso il significato di quanto sopra indicato, facendo salvo il rinvio a tutta la normativa vigente e applicabile alla materia, secondo la norma (art. 8 Regolamento UE 2016/679) è necessario che il consenso sia prestato o autorizzato dai titolari della responsabilità genitoriale sul minore (DPR 28/2/2000 N. 445 Art. 46 punto "u").

Dichiaro di essere titolare della responsabilità genitoriale: ☐ MADRE Firma _____

☐ PADRE Firma _____ ☐ TUTORE Firma _____

Con la presente acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento e compreso e condiviso il significato di quanto sopra indicato, facendo salvo il rinvio a tutta la normativa vigente e applicabile alla materia,

☐ presto il consenso ☐ nego il consenso

al trattamento dei dati particolari relativi alla salute per le finalità indicate nell'informativa.

☐ presto il consenso ☐ nego il consenso

per l'invio di comunicazioni elettroniche anche tramite messaggi SMS, MMS ecc. e/o posta elettronica E-MAIL e/o fax ai recapiti da me forniti per finalità informative.

Data Firma

Presa visione dello statuto, che accetto, **chiedo di essere ammesso quale tesserato della POLISPORTIVA TERRAGLIO SRL SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA, e degli enti e/o federazioni alla quale essa è affiliata**, per lo svolgimento ed il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendomi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandomi a corrispondere la quota sociale annuale. Dichiaro altresì, di aver preso visione del regolamento generale per l'accesso alle attività e di accettarlo integralmente.

Data Firma

CERTIFICATO DI IDONEITÀ PER ATTIVITÀ SPORTIVA NON-AGONISTICA

Il/la sottoscritto/a è consapevole degli obblighi derivanti dalle vigenti normative nazionali e dal relativo recepimento da parte del CONI e degli Enti di Promozione Sportiva in materia di accesso alle attività sportive presso la struttura, e si obbliga conseguentemente a fornire nei tempi dovuti un certificato di idoneità sportiva non-agonistica in regolare corso di validità. Sono esclusi da tale obbligo i minori di età prescolare tra 0 e 6 anni, per i quali il genitore dichiara altresì esplicitamente non esservi alcuna incompatibilità o contro-indicazione di natura psico-fisica rispetto all'attività richiesta.

Data Firma