

# Modulo di Iscrizione

**Stagione 2017-2018**

**Dati Tesserato**

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cognome/Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Residenza**

Indirizzo \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Scuola/Istituto \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore del/della suddetto/a

**RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO**

<b>Attività motoria 2013/12</b>	<b>Attività motoria calcio 2011</b>	<b>Attività motoria bk/pv 2011</b>	<b>Scuola Calcio 2010</b>	<b>Scuola Calcio 2009</b>	<b>Scuola Calcio 2008</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Scuola Calcio 2007</b>	<b>Scuola Calcio 2006/05</b>	<b>Giovanissimi Calcio 2003</b>	<b>Senior</b>	<b>Basket Under 18</b>	<b>Basket Senior</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dichiaro altresì di aver preso visione dei costi e delle modalità di pagamento delle quote e intendo scegliere la formula:

<b>FLASH</b>	<b>VELOX</b>	<b>NORMAL</b>	<b>SLOW</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Roma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Medicinali/Cure \_\_\_\_\_

Dichiaro, altresì, che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo lo staff ed il personale della SS ELIS da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Roma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Dati Familiari**

Composizione Nucleo Familiare N. \_\_\_\_\_

**Padre**

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cognome - Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

(\*) Titolo di Studio \_\_\_\_\_

(\*) Professione \_\_\_\_\_

**Madre**

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cognome - Nome \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

(\*) Titolo di Studio \_\_\_\_\_

(\*) Professione \_\_\_\_\_

(\*) **Facoltativo****parte riservata alla segreteria**

diritto allo sconto per:

fratelli	amico	fedeltà	ISEE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n. 196  
"Codice in materia di protezione dei dati personali"  
Autorizzazione al trattamento dei dati sensibili**

Gentile Genitore,

come previsto dal D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" recante disposizione per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il trattamento delle informazioni che riguardano suo figlio/a, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. In particolare i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute, possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato e previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali (art. 26). Ai sensi dell'art. 13 del predetto decreto, Le forniamo quindi le seguenti informazioni.

**Finalità del trattamento**

I dati personali e sensibili Vs. e di Vs. figlio/a che vengono richiesti e che sono o saranno successivamente da Voi comunicati, sono necessari per l'attuazione del servizio.

**Modalità del trattamento dei dati**

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati di Vs. figlio/a è effettuato con o senza l'ausilio di strumenti informatici e, comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Alcuni dei dati sensibili sopra indicati, potranno essere resi noti ad enti pubblici al fine di un corretto svolgimento del servizio prestato.

**Rifiuto conferimento dei dati**

Il conferimento del consenso da parte Sua ha natura facoltativa. L'eventuale rifiuto non comporterà limitazione all'erogazione del servizio in atto in termini qualitativi e quantitativi.

**Diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (diritti dell'interessato)**

La informiamo che l'art. 7 del Codice conferisce ad ogni Interessato taluni specifici diritti, e in particolare:

- Accedere alle informazioni che la riguardano e conoscere le finalità e le modalità del trattamento, nonché la logica dello stesso;
- Chiedere la cancellazione, il blocco o la trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati;
- Opporsi al trattamento per motivi legittimi.

 **Titolare e responsabile del trattamento**

Titolare del trattamento dei dati personali la SS ELIS SSD SRL, con sede legale in Via Sebastiano Satta n. 215 - Roma, rappresentata dal Sig. LUCA LIGUORI. Lo stesso è anche Responsabile del trattamento dei dati. Le richieste di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo vanno indirizzate per iscritto al Responsabile del trattamento presso la Sede legale dell'associazione.

**SS ELIS SSD SRL**

Il/la Sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, l'interessato:

Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali e sensibili riportati nella domanda di iscrizione al corso sopra citato per i fini indicati nella suddetta informativa, autorizzando l'uso dell'immagine sportiva per fini propagandistici tramite il sito web [sport.elis.org](http://sport.elis.org) o tramite facebook, twitter e youtube

Do il consenso  Nego il consenso Firma \_\_\_\_\_

Presta il suo consenso per comunicazioni future su attività, eventi, iniziative da parte della SS ELIS SSD SRL

Do il consenso  Nego il consenso Firma \_\_\_\_\_