



ATIPIC

ACADEMY SOCCER SCHOOL

www.atipicsoccer.com | staff@atipicsoccer.com



SCHEMA PERSONALE



Genitore

Cognome Nome _____

Cellulare _____

Cod. fiscale _____

E-mail _____



Allievo

Cognome Nome _____

Luogo, Data di nascita _____

Altezza _____ Peso _____ Misura piede _____

Domicilio _____

Cellulare _____

Scuola frequenza _____

Anno frequenza _____

Società appartenenza _____

Ultime 3 società STAGIONE _____

STAGIONE _____ STAGIONE _____

Certificato medico scadenza _____ Da allegare

Infortuni _____

Allergie _____

Note _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del nuovo regolamento generale europeo sulla protezione dei dati (UE 2016/679), entrato in vigore il 9 settembre 2018 (D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101) che autorizza ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa. Autorizza inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici, con logiche strettamente connesse alle finalità statuarie. Il sottoscritto autorizza ATIPIC ad effettuare riprese video e fotografiche del proprio figlio durante l'attività le cui immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativo e a scopo divulgativo attraverso articoli di stampa, sito web e social ufficiali.

Data _____ Firma _____