

Al Gruppo Sportivo dilettantistico Alfa Omega SCUOLA FANELLI / MARINI

II/la sottoscritto/a	codice fiscale	
Telefono	e-mail	
esercitante la patria	potestà del minore	
Cognome	Nome	
		muneProv
		OST SCUOLA DI MINIBASKET organizzato dal G.S. d. Alfa ritto alla F.I.P. e/o C.S.I. e pertanto mi impegno a:
mese. I pagamenti poi info@alfaomega	otranno essere effettuati anche tramite	uro) € 35,00 al mese, che verranno versate entro il 5 di ogni bonifico bancario <mark>(inviando copia della ricevuta a</mark> 00 4363390 G.S.D. Alfa Omega specificando nella causale 24 SCUOLA FANELLI/MARINI".
2) KIT (felpa – pant	alone – completino da gioco) € 85,00	
3) fornire al G.S.D.	Alfa Omega PRIMA DELL'INIZIO DEI CORS	SI
□ Certificato	medico sportivo dell' atleta in corso di validita	à Copia documento d'identità e Tessera sanitaria
- Ricordiamo che l integrativa con una : INFORMATIVA EX ART.	spesa che va da 50 a 85 euro. 13 REGOLAMENTO UE 679/2016	permanente o morte. E' possibile fare una copertura
	ensi dell'art. 13 del Regolamento 0E679/2016 (di seguito iti verranno trattati per le seguenti finalità	o per brevità GDPR) di seguito Le forniamo le seguenti informazioni:
a) Obblighi legali	per fatturazione, scritture e registrazioni contabili obbliga	
c) Comunicazioni	inerenti ai corsi e nostre offerte o ns. indagini di mercato	onamenti e i relativi appelli nonché delle relative modifiche ed integrazioni
d) Obblighi assicu		
,	rà effettuato sia con modalità manuali ed automatizzate. saranno conferiti all'Ente di Promozione Sportiva "Alfa O	mega" con sede legale in Roma, via Isole del Capoverde, 219, per finalità
	ogni momento, potrà richiedere l'accesso ai dati conferiti, del contratto questo dovrà essere risolto.	ottenere la rettifica, richiedere la cancellazione con l'avviso che se richiesta
•	lei dati personali è requisito necessario per l'adempiment	·
• 7) Il titolare del tratta	onferiti saranno conservati per il tempo necessario all'es amento è: GSD Alfa Omega, con sede in Roma – CAP 001 oltrate al seguente indirizzo e-mail: info@alfaomegabask	21 – Via Isole del Capoverde, 219 e tutte le richieste da parte dell'interessato
		opri dati personali all'Autorità Garante per la Privacy con sede in Roma.
lo Sottoscritto)	, dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sopra riportata.
Da	to.	Firms
Durante il servizio d	icazione degli stessi sui social media quali Faceboo	Firmaacquisire immagini filmati e fotografie dei minori per il trattamento ok – Instagram – sito, per scopi meramente promozionali del servizio
Presto il consenso	□ SI	
	□ NO Eirme	

Firma _____