



Al Gruppo Sportivo dilettantistico Alfa Omega

Il/la sottoscritto/a _____ **codice fiscale** _____
Telefono _____ e-mail _____
esercitante la patria potestà del minore
Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____ Nazionalità _____
Residente in _____ Comune _____ Prov. _____

chiede che lo/a stesso/a sia iscritto/a alla partecipazione del corso di Basket organizzato dal G.S. d. Alfa Omega per l'anno sportivo _____ iscritto alla F.I.P. ed U.I.S.P. e pertanto mi impegno a:

1) versare al G.S. d. Alfa Omega la quota di partecipazione annuale di euro 550,00 (cinquecentocinquanta) che sarà possibile dilazionare in 4 rate : 150 all'iscrizione, 100 entro il 30 Ottobre, 100 entro il 30 Novembre, 200 entro il 30 Dicembre. I pagamenti potranno essere effettuati tramite bonifico bancario (inviando copia della ricevuta a info@alfaomegabasket.it) **IBAN** IT250 02008 05213 00000 4363390 G.S.D. Alfa Omega specificando nella causale "**nome e cognome dell'atleta rata corso basket 2020-2021**", oppure tramite POS o contanti presso la segreteria.

2) fornire al G.S.D. Alfa Omega **PRIMA DELL'INIZIO DEI CORSI**

- o Certificato medico sportivo dell' atleta in corso di validità
- o Copia tessera sanitaria
- o Copia documento d'identità

- Sollevo il G.S.D. Alfa Omega , da qualsiasi responsabilità civile e/o penale circa i danni che l'atleta possa arrecare a se o ad altri durante le lezioni, per negligenza o mancata osservanza delle regole dettate dagli istruttori.

INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 679/2016

La informiamo che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE679/2016 (di seguito per brevità GDPR) di seguito Le forniamo le seguenti informazioni:

- 1) I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità
 - a) Obblighi legali per fatturazione, scritture e registrazioni contabili obbligatorie e simili.
 - b) Obblighi contrattuali, quindi registrazioni inerenti l'iscrizione ai corsi/abbonamenti e i relativi appelli nonché delle relative modifiche ed integrazioni.
 - c) Comunicazioni inerenti ai corsi e nostre offerte o ns. indagini di mercato.
 - d) Obblighi assicurativi.
- 2) Il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali ed automatizzate.
- 3) I dati personali saranno conferiti all'Ente di Promozione Sportiva "Alfa Omega" con sede legale in Roma, via Isole del Capoverde, 219, per finalità assicurative.
- 4) L'interessato, in ogni momento, potrà richiedere l'accesso ai dati conferiti, ottenere la rettifica, richiedere la cancellazione con l'avviso che se richiesta durante la validità del contratto questo dovrà essere risolto.
- 5) Il conferimento dei dati personali è requisito necessario per l'adempimento del presente contratto.
- 6) I dati personali conferiti saranno conservati per il tempo necessario all'esercizio del diritto.
- 7) Il titolare del trattamento è: GSD Alfa Omega, con sede in Roma – CAP 00121 – Via Isole del Capoverde, 219 e tutte le richieste da parte dell'interessato potranno essere inoltrate al seguente indirizzo e-mail: info@alfaomegabasket.it.
- 8) L'interessato ha diritto di presentare reclamo avverso il trattamento dei propri dati personali all'Autorità Garante per la Privacy con sede in Roma.

Io Sottoscritto _____, *dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sopra riportata.*

Data

Firma _____

Durante il servizio oggetto del presente accordo Alfa Omega potrà acquisire immagini filmati e fotografie dei minori per il trattamento finalizzato alla pubblicazione degli stessi sui social media quali Facebook per scopi meramente promozionali del servizio e/o informativo per i genitori.

Presto il consenso **SI**

NO

Firma _____