



SCHEDA DI ISCRIZIONE - VIRTUS CAMP MINIBASKET 2024

Compila la scheda di iscrizione ed inviala a camp@virtus.it

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ CAP _____

Indirizzo _____

Taglia _____

Eventuali allergie _____

Eventuali terapie mediche in corso _____

DATI DEL GENITORE (a cui intestare ricevuta)

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

Cellulare _____

Indirizzo mail _____

SETTIMANA/E CUI SI INTENDE PARTECIPARE

10 - 14 Giugno

17 - 21 Giugno

24 - 28 Giugno

Quote: TESSERATI Virtus NON TESSERATI

1 settimana: € 200,00 € 250,00

2 settimane: € 350,00 € 450,00

3 settimane: € 500,00 € 650,00

Modalità di pagamento:

Bonifico bancario alle seguenti coordinate: IT02J0538702400000035027983

Conto corrente intestato a FuturVirtus con causale: ISCRIZIONE VIRTUS CAMP

COGNOME E NOME ATLETA

NB. È obbligatorio inviare il libretto dello sportivo/certificato medico in corso di validità

TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE

Autorizzo ASD FuturVirtus e Virtus Pallacanestro Bologna S.p.a. a trattare i dati personali di mio figlio ed in particolare che la Società possa registrare, conservare, comunicare, ESCLUSIVAMENTE PER FINI SPORTIVI, il nome e cognome, l'indirizzo, il numero di telefono, il codice fiscale, l'età, la data e il luogo di nascita; inserire nome e cognome, altezza e /data di nascita, scattare foto, fare riprese e/o videoriprese di mio figlio e pubblicarle nel web di virtus.it, pubblicare e/o far pubblicare su quotidiani, riviste, brochures o su altri stampati dalla stessa Società approvati, nome e cognome di mio figlio associandolo eventualmente con foto e/o video (individuali, con tutta la squadra o parte di essa), purché tale pubblicazione venga eseguita per comunicare esclusivamente le formazioni delle squadre, i risultati sportivi, o per commentare le partite, il tutto senza pregiudicare la dignità e il decoro personale. Con la presente, il/la sottoscritto/a acconsente, altresì, che l'utilizzo del nome e delle immagini del proprio figlio siano da considerarsi in forma gratuita.

CONSENSO DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art.7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui al punto 2 dell'informativa.

Luogo e data Firma genitore _____
