

## MODULO DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO “POLISPORTIVA SOLIDALE”

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a a ..... il .....

residente in Via..... cap.....,

recapito telefonico..... e-mail.....

In qualità di genitore/tutore esercente la potestà genitoriale o la tutela di:

..... nato.....

il..... residente in Via/P.zza.....

C.F..... Comune di.....

Con la firma del presente modulo dichiara/dichiaro di:

- acconsentire la mia partecipazione come fruitore sportivo al Progetto medesimo;
- acconsentire alla partecipazione di mio/a figlio/assistito/a al Progetto “Polisportiva Solidale”;
- impegnarsi/impegnarmi al versamento della quota di euro 10 con cadenza mensile come cofinanziamento per l’attuazione delle attività progettuali;  
di svolgere o far svolgere le seguenti attività sportive non agonistiche (segnare una o più caselle con una X):

**Calcetto;**  **Pallavolo;**  **Pallacanestro;**  **Piscina;**  **Hockey su carrozzina;**

Luogo e data

Firma del genitore/Tutore/fruitore

.....

.....

---

NEL CASO DI VIDEO O IMMAGINI CHE RITRAGGANO IL PROPRIO FIGLIO/LA PROPRIA FIGLIA  
Concedo inoltre la liberatoria per l’utilizzo gratuito delle mie immagini personali, concedo la liberatoria per l’utilizzo gratuito delle immagini di mio/a figlio/assistito/a:..... anni.....

In contesti che non pregiudichino la mia o la sua dignità personale.

Luogo e data

Firma del genitore/Tutore/fruitore

.....

.....

Informativa ai sensi dell’art. 13 D.Lgs. n. 196/03 (Codice in materia di protezione di dati personali)

I dati trasmessi alla Soc.Coop.SocialeKoinéOnlus saranno trattati dall’amministrazione medesima, in forma cartacea e informatica, in modo lecito e secondo correttezza, a tutela della riservatezza, e all’esclusivo scopo dello svolgimento del Progetto “Polisportiva Solidale”. Il conferimento dei dati richiesti nella domanda è obbligatorio. Ogni persona gode, in ordine ai dati che conferisce, dei diritti di cui all’art. 7 D.Lgs. n. 196/03, compresi quelli di ottenere l’aggiornamento, la rettificazione e l’integrazione dei dati, la cancellazione o il blocco in caso di trattamento in violazione di legge. **Si allega copia fotostatica di un documento d’identità valido.**

**Soc. Coop. Sociale Koinè – UILDMsez di Catania – Ass. Disabili Paternò- ASD Siciliano Basket – Club Etna Volley – ASD Etna Relax – FIN Piscina Comunale di Paternò - CARITAS Vicariale**