

MODULO ISCRIZIONE SCUOLA DI MTB STAGIONE 2016-2017

GENITORE

Io sottoscritto

Nome _____ Cognome _____
nato a _____ prov. _____ il ____/____/____
residente a _____ prov. _____ CAP _____
in via _____ n° _____ C.F. _____
Telefono _____ Cellulare _____ Email _____

esercitante la podestà genitoriale di cui all'Art.315 e SS del Codice Civile nei confronti del minore sottoindicato .

ATLETA

NOME _____ COGNOME _____
NATO A _____ PROV. _____ IL ____/____/____
RESIDENTE A _____ PROV. _____ CAP _____
IN VIA _____ N° _____ C.F. _____
TESSERA SANITARIA _____

CHIEDO

che mio figlio/a sopra indicato/a venga tesserato/a alla Federazione Ciclistica Italiana per l'anno 2016 e richiede l'iscrizione alla Scuola di Ciclismo denominata MTB IDOLO ARZANA

Firma leggibile del genitore _____

Io sottoscritto genitore del minore sopra citato, altresì dichiaro **di aver preso visione del Regolamento della Scuola di Mtb e di approvarlo in ogni sua parte.**

Inoltre **autorizzo** **non autorizzo**

- la pubblicazione per i soli fini istituzionali e pubblicitari di immagini e/o filmati ritraenti il proprio figlio sul sito internet www.mtbsardegna.com di Michele Pinna. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati;

- il trattamento dei dati sensibili e personali miei e del minore indicato sopra, unicamente per i fini istituzionali societari ai sensi del D.Lgs del 30/06/2003 n° 196. Attraverso questa istanza liberatoria, consapevole altresì dei rischi legati alla pratica delle attività sportive che i ragazzi svolgeranno, svincolo la Scuola Mtb Idolo Arzana da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al mio patrimonio od alla immagine del/della mio/a tutelato/a. Il sottoscritto, sia in proprio che nella qualità di tutore, conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra concesso.

Data _____ Firma leggibile genitore _____