**Domanda di adesione & Iscrizione corso 2021/2022**

SEZIONE: Handball Jugend

Dati dell’atleta: (Si prega di compilare in modo leggibile e in lettere maiuscole)

|  |  |
| --- | --- |
| *Nome:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Cognome:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Via:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *CAP e luogo:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Cittadinanza:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Codice fiscale:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Genere:* | femminile maschile |
| *Data di nascita:* | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| *Luogo di nascita:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Tel. atleta:* |  |
| *Tel.(genitore/tutore):* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *E-Mail atleta:* |  |
| *E-Mail (genitore/tutore):* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Sezione:* | Handball Jugend |
| *Corso/squadra:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Quota d’iscrizione corso:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  + 15 euro aggiuntivi per la quota assocativa\*: SI NO  **SOMMA IN TOTALE:**  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Greenpass: | si  no |

Adesione dell'atleta:

🞏 chiede di diventare socio dell‘Amateursportverein SSV Brixen.

🞏 Il sottoscritto Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.   
nato il Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.   
a Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.   
nella sua qualità di legale rappresentante del suddetto minorenne dà il suo consenso alla registrazione dello stesso come socio dell’Amateursportverein SSV Brixen.

🞏 È già socio nella sezione Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.   
e ha già versato la quota sociale 2021 di € 15,00.

\*Quota associativa:

Tutte le offerte sportive sono aperte ai soci dell’Amateursportverein SSV Brixen, la **quota associativa è di € 15,00** e deve essere pagata in autunno per il successivo anno solare~~.~~ (separato dalla quota di iscrizione attività - vedi scheda informativa).

Resta inteso tra SSV Brixen e il partecipante al corso e/o membro dell’associazione SSV Brixen che in caso di mancato svolgimento dei corsi per causa di forza maggiore o chiusura ufficiale delle strutture, non vi è diritto al rimborso del contributo versato.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Acconsento che le foto sulle quali il mio bambino può essere riconosciuto possono essere pubblicate sul sito SSV Brixen, o in testi di stampa e su volantini. |
|  | Vieto espressamente l'uso di foto su cui il mio bambino è riconoscibile sul sito del SSV Brixen, o in comunicati stampa e su volantini: |

Certificazione del pagamento della quota d’iscrizione corso per il 730:

Dati della persona che ha effettuato il pagamento:

|  |  |
| --- | --- |
| *Nome:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Cognome:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Codice fiscale:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Data di nascita:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Luogo di nascita:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| *Residenza – Indirizzo, numero, luogo\*:* | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

\*se dovesse essere diverso da quello del bambino

Informativa ai sensi della legge sulla protezione dei dati (GDPR EU-679/2016)

Il titolare dei dati è l’associazione sportiva dilettantistica SSV Brixen. I dati trasmessi sono trattati da ASSV Brixen anche in forma elettronica, per le proprie esigenze. E' responsabile del trattamento il presidente “pro tempore” dell’SSV Brixen. I dati devono essere forniti in modo da gestire le attività amministrative. In caso di rifiuto dei dati necessari, non possono essere forniti i servizi. Il / la richiedente può ricevere, su richiesta, ai sensi degli artt. 12-23 del GDPR EU-679/2016 accesso al suo / suoi dati e ~~di~~ informazioni e può chiederne l'aggiornamento, la cancellazione, trasformazione in forma anonima o il blocco, a condizione che siano rispettati i requisiti di legge. Per maggiori informazioni sulla privacy e sui vostri diritti, consultate il sito <https://www.garanteprivacy.it/>

acconsento le condizioni sulla privacy

Bressanone, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Letto, accettato e sottoscritto:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del socio Firma del genitore/tutore (solo in caso di minorenni)