

DATI DEL GENITORE TUTORE, IN QUALITA' DI ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE DELL'INTERESSATO MINORE

 Il/La sottoscritto/a C.F.

 E-Mail Cellulare

IMPORTANTE PER LE COMUNICAZIONI

DATI DELL'INTERESSATO ALL'ISCRIZIONE AL FULL CALCIO CAMP

 Nome Cognome

 Luogo di nascita Data di nascita

 Residente a Provincia CAP

 In via/piazza

 Codice fiscale

 Intolleranze alimentari ☐ No ☐ Sì (specificare)

 Cure farmacologiche ☐ No ☐ Sì (specificare)

 Note/altri aspetti da segnalare

 Si allega certificato medico per l'idoneità sportiva non agonistico rilasciato in data
ADERISCE ALLA/E SETTIMANE (barrare la/e prescelte)

BOVOLONE:	☐ Dall'8 al 12 giugno	☐ Dal 15 al 19 giugno	☐ Dal 22 al 26 giugno
ZEVIO:	☐ Dall'8 al 12 giugno	☐ Dal 15 al 19 giugno	☐ Dal 22 al 26 giugno
PEDEMONTE:	☐ Dal 29 giu al 3 lug	☐ Dal 6 al 10 luglio	

Per la conferma dell'iscrizione è richiesto un acconto di 20€ ad iscritto a settimana (allegare ricevuta di pagamento). Il saldo della quota rimanente è da effettuarsi entro il primo giorno di attività tramite bonifico bancario o direttamente presso la sede del Camp.

Beneficiario: A.S.D. VERONA JUNIOR ACADEMY
Iban: IT98N0831559601000000011182 Causale: acconto/saldo iscrizione settimana dal... al... NOME E COGNOME dell'interessato
DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa rilasciata da A.S.D. VERONA JUNIOR ACADEMY (presente sul retro di questo modulo) ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali per le finalità e per la durata precisati nell'informativa. Inoltre:

- ☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento** al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute, all'anamnesi, ai dati antropometrici necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.
- ☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento** all'invio di informazioni e iniziative future di natura promozionale e commerciale da parte della Società per mezzo SMS o mail o social media.
- ☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento** a occasionali videoriprese o fotoriprese durante le attività che possono essere pubblicate sul sito web o sui social media della Società nei modi e con le finalità indicate nell'informativa.

 DATA

 FIRMA

Si dichiara di esercitare la responsabilità genitoriale/tutoria nei confronti del/della bambino/a e che il presente consenso è prestato anche dall'altro genitore/tutore. Con la presente si esprime esplicito consenso alla partecipazione del/della bambino/a, nell'anno 2026, alle attività di Full Calcio, secondo il programma di cui si dichiara di aver preso visione.

 DATA

 FIRMA