



Richiedente

Il sottoscritto/a _____ cod.fiscale _____
nato a _____ il ____ / ____ / ____ cittadinanza _____
residente a _____ in _____ n° _____ CAP _____
telefono _____ mail _____

Titolari responsabilità genitoriale (in caso di minore)

Sig. (padre o tutore) _____ cod. fiscale _____
nato a _____ il ____ / ____ / ____ cittadinanza _____
telefono _____ mail _____
Sig.ra (madre) _____ cod. fiscale _____
nata a _____ il ____ / ____ / ____ cittadinanza _____
telefono _____ mail _____

N.B. In caso di minore, la richiesta deve essere sottoscritta da almeno uno dei titolari la responsabilità genitoriale. In caso di affidamento congiunto è necessaria la firma di entrambi i titolari.

Tesseramento Oratorio San Francesco di Sales

CHIEDE DI ESSERE TESSERATO

per l'anno sociale 2023 (dall'8 dicembre 2023 al 7 dicembre 2024) all'oratorio San Francesco di Sales dichiarando di condividere le scelte educative e formative dell'oratorio e accettando in ogni sua parte il regolamento dell'Oratorio di cui dichiaro di aver preso visione.

Torino, _____ Firma _____

DICHIARA

inoltre di aver preso visione dell'informativa sulla privacy dell'Oratorio San Francesco di Sales, di averne compreso e di accettarne il contenuto, e, conseguentemente

- consente non consente il trattamento dei dati da parte dell'Ente così come indicato nell'informativa medesima (*)
- consente non consente la comunicazione dei dati personali, sensibili e giudiziari ai soggetti ivi indicati al punto 4 lettere a), b), c), d) e) esclusivamente per i fini descritti nell'informativa (*)
- consente non consente la comunicazione dei dati personali, sensibili e giudiziari ai soggetti ivi indicati al punto 4 lettera f) esclusivamente per i fini descritti nell'informativa (*)
- consente non consente che l'Ente o soggetti terzi così come indicati al punto 4 lettere a), b), c), d) e), esclusivamente per finalità istituzionali e promozionali senza scopo di lucro, realizzi fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del minore durante lo svolgimento delle attività, nonché di utilizzarle su siti internet, supporti digitali, cartacei, social media, per documentare e promuovere attività svolte a favore dei minori; dichiara altresì di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato, rinunciando, irrevocabilmente sia ora sia in futuro ad ogni diritto, azione o pretesa anche in relazione al pagamento di indennità o compenso alcuno;
- consente non consente che l'Ente o soggetti terzi così come indicato al punto 4 lettere f), esclusivamente per finalità istituzionali e promozionali senza scopo di lucro, realizzi fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del minore durante lo svolgimento delle attività, nonché di utilizzarle su siti internet, supporti digitali, cartacei, social media, per documentare e promuovere attività svolte a favore dei minori; dichiara altresì di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato, rinunciando, irrevocabilmente sia ora sia in futuro ad ogni diritto, azione o pretesa anche in relazione al pagamento di indennità o compenso alcuno.

(*) in caso di mancato consenso il servizio non potrà essere erogato

Torino, _____ Firma _____

Tesseramento A.S.D. Auxilium Valdocco

CHIEDE DI ESSERE TESSERATO

per l'A.S. 2023/2024 (dal 1 luglio 2023 al 30 giugno 2024) all'A.S.D. Auxilium Valdocco, dichiarando di accettare ed attenersi alle disposizioni di legge in vigore e al regolamento interno di cui dichiaro di aver preso visione.

N.B. Il tesseramento all'A.S.D. Auxilium Valdocco è riservato ai tesserati dell'Oratorio San Francesco di Sales.

ATTIVITÀ: CALCIO BASKET

Torino, _____ Firma _____

DICHIARA

inoltre di aver preso visione dell'informativa sulla privacy dell'A.S.D. Auxilium Valdocco, di averne compreso e di accettarne il contenuto, e, conseguentemente,

- consente non consente il trattamento dei dati da parte dell'Associazione così come indicato nell'informativa medesima (*)
- consente non consente la comunicazione dei dati personali, sensibili e giudiziari ai soggetti ivi indicati al punto 4 lettere a), b), c), d) e), f), esclusivamente per i fini descritti nell'informativa (*)
- consente non consente che l'Associazione, esclusivamente per finalità istituzionali e promozionali senza scopo di lucro, realizzi fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del minore durante lo svolgimento delle attività, nonché di utilizzarle su siti internet, supporti digitali, cartacei, social media, per documentare e promuovere attività svolte a favore dei minori; dichiara altresì di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato, rinunciando, irrevocabilmente sia ora sia in futuro ad ogni diritto, azione o pretesa anche in relazione al pagamento di indennità o compenso alcuno.

(*) in caso di mancato consenso il servizio non potrà essere erogato

Torino, _____ Firma _____

Dati anagrafici

COGNOME: _____ NOME: _____
NATO IL: _____ A: _____
CITTADINANZA: _____
ATTIVITÀ: _____ ANNATA: _____

- Caricato su TEAMORG
- Autorizzazione trasporto minorenni
- Autorizzazione uscita autonoma
- Autorizzazione foto, audio e social media

CERTIFICATO MEDICO:

- Non agonistico Agonistico (≥ 12 anni) valido fino al _____
- Non agonistico Agonistico (≥ 12 anni) valido fino al _____

Pagamenti:

PREISCR. € _____ BOLLA N° _____ 1ª RATA € _____ BOLLA N° _____ 2ª RATA € _____ BOLLA N° _____

NOTE:

Oratorio

- Caricato su database Oratorio

Tessera oratorio n. _____

NOTE:

FIGC/LND

- Caricato su portale LND

Matricola: _____ N. cartellino: _____

NOTE:

CSI

- Caricato su portale CSI

N° tessera: _____

NOTE:
