



**ANNO SPORTIVO 20 25/26 SCHEDA DI PROVA**

Io sottoscritto/a (dati genitore) .....

Codice fiscale .....

Residente a ..... in via .....

Recapito/i telefonico/i ..... / .....

Mail .....

Genitore di (dati bimbo/a) .....

nato/a a ..... il .....

Codice fiscale .....

**Dichiaro**

- di essere consapevole che, durante le lezioni di prova "MINIBASKET/BASKET " il bimbo/a è scoperto di assicurazione (in attesa dell'eventuale iscrizione/tesseramento),

**e pertanto mi assumo ogni responsabilità**

in caso di un eventuale infortunio.

- lo stato di buona salute del bimbo/a per praticare attività sportiva secondo le normative vigenti.

**NOTA BENE:** Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, il sottoscritto autorizza la Cesena Basket 2005 Asd ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività istituzionale. Inoltre, ai sensi dell'art.10 c.c. e degli artt. 96 e 97 legge n. 633/41 in tema di tutela del diritto all'immagine, il sottoscritto presta il consenso alle riprese video fotografiche del minore durante gli allenamenti e le partite, nonché in tutte le rappresentazioni sportive in cui sia presente la ns. Associazione, acconsentendo altresì che detto materiale possa essere riprodotto ed esposto a scopo informativo ed illustrativo per le proprie attività sportive ed educative sul sito [www.cesenabasket.it](http://www.cesenabasket.it)

Data ..... firma del genitore .....

NOTE .....