FEDERAZIONE ITALIANA PALLACANESTRO

SETTORE GIOVANILE MINIBASKET SCUOLA

00189 Roma - Via Vitorchiano, 113

# Iscrizione bambini/e per l'anno sportivo _____

**Mod. 19/B**

Il Centro Minibasket _____ Reg. _____ Prov. _____ CODICE _____

Città _____ N° elenchi inviati al S.M.B. _____ di _____

## Chiede l'iscrizione dei sottoelencati bambini/e al Settore Minibasket della F.I.P.

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali e/o sociali verranno trattati dalla Federazione Italiana Pallacanestro per fini istituzionali ( Art. 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 = **Consenso 1 obbligatorio**) e potranno essere trasmessi dalla F.I.P. per il relativo trattamento anche ad altri soggetti. (Art. 2.5 = **Consenso 2 facoltativo**). I dati devono essere completi e leggibili ai fini assicurativi.

**Preso atto di quanto sopra e acquisito il consenso al trattamento dei dati personali secondo la sottoscrizione del modello 19I da parte del genitore/tutore. Si dichiara liberamente:**

| n° | Cognome | Nome | M/F | Nato a | Il | Residente a | Cap | Via o Piazza | Cod. Fiscale |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Nominativo eventuale Società Sportiva collegata per la partecipazione al Campionato U13/M _____ Codice FIP _____

Nominativo eventuale Società Sportiva collegata per la partecipazione al Campionato U13/F _____ Codice FIP _____

Nominativo eventuale Società Sportiva collegata per la partecipazione al Campionato U14/F _____ Codice FIP _____

* 1 (obbligatorio); 2 (facoltativo)

Il Dirigente Responsabile del Centro Minibasket _____