



DREAM VOLLEY A.S.D

Via G. Ungaretti, 14

20855 Lesmo (MB)

Partita IVA 07973660967 - Codice Fiscale 94054110153

Tel.3442287033 - www.dreamvolley.it

ANNO SPORTIVO 2025/2026

Il/la _____ C.F. _____
sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____
residente a _____ prov. _____
in via/piazza _____ cap _____
E-Mail _____ tel. _____

L'attività sportiva sarà svolta presso la PALESTRA DI VIA CADUTI PER LA PATRIA 22 a PEREGALLO

☐ In qualità di Tesserato:

Di esercitare il diritto di praticare l'attività sportiva nel circuito delle manifestazioni organizzate delle Federazioni Sportive Nazionali, Discipline Sportive Associate cui l'Associazione è affiliata. Al tesserato non spettano i diritti e doveri propri degli associati, salvo la partecipazione a gare e manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Data

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di concedere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.LGS 196/03 del codice civile. Ai sensi del D.LGS art.10 e L.N. 633/41 in tema di tutela del diritto all'immagine concedo il consenso alle riprese video e fotografiche (incluso album fotografici, album delle figurine e/o simili) dei miei figli minori, singolarmente e/o in gruppo, ripresi durante gli allenamenti ,partite,eventi e/o attività collaterali, nonché in tutte le rappresentazioni ludiche e sportive in cui la pallavolo Dream Volley A.S.D sarà presente e/o aderirà.Acconsento che detto materiale possa essere riprodotto ed esposto a scopo informativo ed illustrativo per le attività sportive ed educative della pallavolo Dream Voley A.S.D. Il/la sottoscritto/a si impegna a non avanzare alcuna pretesa relativamente alle succitate prestazioni e al diritto d'uso delle immagini.

Si Specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, L'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data

Firma

?



DREAM VOLLEY A.S.D

Via G. Ungaretti, 14

20855 Lesmo (MB)

Partita IVA 07973660967 - Codice Fiscale 94054110153

Tel.3442287033 - www.dreamvolley.it

ANNO SPORTIVO 2025/2026

Nome _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____
residente a _____ prov. _____
in via/piazza _____ cap _____
E-Mail _____ tel. _____

I sottoscritti autorizzano la presentazione della presente domanda di iscrizione del figlio minore e si impegnano a rispondere verso l'associazione di tutte le obbligazioni assunte dal minore stesso.

Genitore/Tutore _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____
residenza _____ intestatario ricevuta ☐
E-Mail _____ tel. _____
Genitore/Tutore _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____
residenza _____ intestatario ricevuta ☐
E-Mail _____ tel. _____

L'attività sportiva sarà svolta presso la PALESTRA DI VIA CADUTI PER LA PATRIA 22 a PEREGALLO

[] In qualità di Tesserato:

Di esercitare il diritto di praticare l'attività sportiva nel circuito delle manifestazioni organizzate delle Federazioni Sportive Nazionali, Discipline Sportive Associate cui l'Associazione è affiliata. Al tesserato non spettano i diritti e doveri propri degli associati, salvo la partecipazione a gare e manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Data _____

Firma dei genitori _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di concedere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.LGS 196/03 del codice civile. Ai sensi del D.LGS art.10 e L.N. 633/41 in tema di tutela del diritto all'immagine concedo il consenso alle riprese video e fotografiche (incluso album fotografici, album delle figurine e/o simili) dei miei figli minori, singolarmente e/o in gruppo, ripresi durante gli allenamenti ,partite,eventi e/o attività collaterali, nonché in tutte le rappresentazioni ludiche e sportive in cui la pallavolo Dream Volley A.S.D sarà presente e/o aderirà.Acconsento che detto materiale possa essere riprodotto ed esposto a scopo informativo ed illustrativo per le attività sportive ed educative della pallavolo Dream Volley A.S.D. Il/la sottoscritto/a si impegna a non avanzare alcuna pretesa relativamente alle succitate prestazioni e al diritto d'uso delle immagini.

Si Specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, L'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data _____

Firma dei genitori _____

?