



AUTORIZZAZIONI

Io sottoscritto/a _____

genitore di Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

☐ Acconsento ☐ Non acconsento

che mio figlio partecipi al gruppo Whatsapp della sua squadra al fine di ricevere le comunicazioni da parte dell'allenatore e/o dell'Associazione.

☐ Acconsento ☐ Non acconsento

l'utilizzo a titolo gratuito, da parte di A.S.D. ARONA BASKET, di immagini e video secondo le finalità dell'Associazione (dirette streaming delle partite, social, materiale promozionale, ecc.).

☐ Acconsento ☐ Non acconsento

il rientro autonomo di mio figlio al termine delle attività (allenamenti, partite, ecc) svolte con l'Associazione.

In caso di mancato assenso mio figlio potrà allontanarsi dalla palestra solo all'arrivo dei genitori:

papà _____

mamma _____

o delle seguenti persone autorizzate, di cui allego copia del documento di riconoscimento

1. _____

2. _____

3. _____

Sono consapevole che queste autorizzazioni avranno validità per tutto il periodo in cui mio figlio/a svolgerà attività sportiva presso l'A.S.D. ARONA BASKET. Qualsiasi variazione alle presenti autorizzazioni, per essere valida, dovrà essere comunicata in forma scritta.

Prendo atto che i dati personali di mio figlio saranno trattati, in forma manuale e/o automatizzata da parte di A.D. Arona Basket quale indicato in epigrafe, titolare del trattamento, ai fini dell'esecuzione di quanto sopra riportato.

Acconsento inoltre che i dati miei/di mio figlio siano comunicati dal titolare agli incaricati preposti alle operazioni di trattamento finalizzate alla raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione ed elaborazione dei dati.

Prendo altresì atto che i diritti di accesso ai dati previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 e dal GDPR 2016/679, fra cui il diritto di ottenere l'aggiornamento, la modifica e la cancellazione dei miei dati e di quelli di mio figlio o il diritto di oppormi al loro trattamento possono essere esercitati presso il Gestore come di seguito indicato. Responsabile del trattamento è il signor Marini Marco, domiciliato presso la predetta Associazione, indirizzo mail marco.marini@aronabasket.it

Arona, ____/____/____

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale, autorizzato, ove esistente, anche dall'altro