



Alla Juvecaserta 2021 ssd a rl

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____) il _____
residente in _____ via _____ n. ____
recapito telefonico _____ mail _____
in qualità di padre/madre dell'atleta _____
nato a _____ (____) il _____
codice fiscale dell'atleta _____
in accordo con l'altro genitore (cognome e nome) _____

Avendo preso visione dello statuto e consapevole delle finalità perseguite dalla Juvecaserta 2021, condividendone ed accettandone integralmente ogni sua parte

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a partecipi al campus indetto ed organizzato dalla società per il seguente periodo:

- settimana 16/20 giugno
- settimana 23/27 giugno

(barrare il/i periodo/i interessato/i)

DICHIARA DI

essere a conoscenza delle vigenti leggi di tutela sanitaria delle attività sportive e a tal scopo allega alla presente un certificato medico che attesti la idoneità alla pratica sportiva del figlio/a, esonerando la Juvecaserta 2021 da ogni responsabilità.

AUTORIZZA

- 1) per i soli fini istituzionali della JuveCaserta 2021, la pubblicazione di immagini e/o filmati, ritraenti il proprio figlio sul sito internet della Juvecaserta 2021 o sulle pagine social della medesima (Facebook - Twitter - Instagram), nonché su organi di stampa cartacei, radiotelevisivi ed online
- 2) con riferimento alla legge n.675 e successive variazioni, il trattamento e l'utilizzo dei dati personali sopra indicati per le finalità inerenti all'attività specifica di codesta Associazione Sportiva, comprese la pubblicazione sui social, sul sito web dell'associazione e sugli organi di stampa

Caserta, addì _____