



SCHEDA DI ISCRIZIONE PER PROVA PRESSO PGS IMA ASD

Dati personali del genitore o atleta se maggiorenne

Io sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a il _____ a _____

Residente in Via _____ n° _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Telefono Casa _____ Tel. Reperibilità _____

E-mail _____

chiedo che il minore:

Dati personali dell'atleta

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

Nato/a il _____ a _____

possa partecipare al giorno di prova previsto.

Autorizzo l'utilizzo dati personali e/o immagini con finalità didattico – divulgative anche nei siti web e canali social della nostra Società. Ai sensi dell'art. 13 decreto legislativo 196/03, recante disposizioni a "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti all'atto dell'iscrizione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno pertanto trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali.

Autorizzo

Non autorizzo

Data _____ Firma _____

Il pagamento è possibile solo mezzo bonifico per l'importo corrispondente di € 15,00.

COORDINATE BANCARIE PER BONIFICI: IT50I 05387 36790 000002036784

Data _____ Firma _____



PGS IMA ASD BOLOGNA
c/o Istituto Maria Ausiliatrice
Via Jacopo della Quercia n. 5 - Bologna

info@pgsima.it
www.pgsima.it



PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA TRA LA POLISPORTIVA E L'ISCRITTO (genitore in caso di atleta minore) circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ___ / ___ / _____

e residente in _____

dichiara:

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane;
- di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, eccetera);
- in caso di atleta minore il genitore è consapevole di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, alla struttura, durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini.

Data _____ Firma _____

