



OPEN DAY 2026



COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
RESIDENZA			
ALTEZZA (cm)	PESO (kg)	RUOLO (se definito)	
ULTIMO CAMPIONATO DISPUTATO (categoria)			
ULTIMA SOCIETA' (anno 2025/2026)			
SOCIETA' DI APPARTENENZA			
COGNOME E NOME GENITORE			
CELLULARE GENITORE			
NOTE/VARIE (annotare di seguito)			

Il modulo debitamente compilato va spedito via mail insieme al certificato di idoneità all'attività sportiva e al nulla osta dell'ultima società dove hai giocato a: giovanile@agilvolley.com

Ulteriori informazioni/chiarimenti: 347.9160480 Martina

INFORMATIVA ISCRIZIONE

Il sottoscritto

(Padre/Madre di))

Dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 nonché copia dei propri diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 Regolamenti UE 2016/679

ESPRIME IL CONSENSO A

trattare e/o comunicare a privati/ e/o enti pubblici, anche per via telematica, i dati personali relativi a me medesimo/al proprio figlio/a, diversi da quelli particolari o giudiziari (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo), in relazione alle finalità istituzionali dell'Associazione o ad attività ad esse strumentali, autorizzando, altresì, il trattamento di dati sensibili circa lo stato di salute.

do il consenso

nego il consenso

inoltre, l'Associazione a fotografare me medesimo/mio figlio/a durante l'attività sportiva e a pubblicare le suddette immagini su poster, brochures pubblicitarie, sito internet e social dell'Associazione.

Luogo e data.

Firma