

Modulo 2 (Compilare da parte dell'esercente la responsabilità genitoriale, in caso di tesserati minorenni. Allegare documento di riconoscimento dell'esercente la responsabilità genitoriale)

SEZIONE A

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI DEL TESSERATO

Io sottoscritto (Nome) _____ (Cognome) _____, nato a _____ il _____, residente in _____, via _____, nella qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore _____

- con la mia sottoscrizione dichiaro di avere ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai fini del tesseramento federale, dalla Federazione Pugilistica Italiana (FPI), in merito al trattamento dei miei dati personali e di quelli di mio figlio minorenni, qualificati come comuni e particolari (art. 9 GDPR), nei limiti e per le finalità ivi precisate;

- con riguardo ai dati personali di mio figlio minorenni appartenenti a categorie particolari (art. 9 GDPR), trattati per le finalità istituzionali della FPI, di cui all'art. 2.1 dell'informativa:

- **ACCONSENTO** **NON ACCONSENTO**

al loro trattamento.

Luogo e data _____

Firma _____

SEZIONE B

***N.B.:** il consenso è facoltativo ai fini del tesseramento*

FORMULA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL TESSERATI PER FINALITÀ DI MARKETING

In relazione ai dati comuni di mio figlio minorenni per finalità di marketing di cui all'art. 2.2 dell'informativa quali invio di promozioni commerciali, comunicazioni pubblicitarie e informative, vendita diretta di servizi e prodotti, effettuazione di indagini, ricerche di mercato, sondaggi e statistiche, anche tramite e-mail, SMS ed MMS, sistemi automatici senza l'intervento di operatore, modalità telematiche, o strumenti automatizzati di contatto di altro tipo,

- **ACCONSENTO** **NON ACCONSENTO**

al loro trattamento.

Luogo e data _____

Firma _____

Modulo 3

Modulo 4

Allegare il documento d'identità del genitore/esercente la responsabilità genitoriale

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL' IMMAGINE PER I MINORENNI

Io sottoscritto (Nome) _____ (Cognome) _____, nato a _____ il _____, residente in _____, telefono _____, nella qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore _____

AUTORIZZO

a titolo gratuito, in modo assoluto ed irrevocabile, la Federazione Pugilistica Italiana (FPI), nell'ambito delle proprie attività di promozione istituzionale, a realizzare fotografie e/o filmati del proprio figlio minore, quale tesserato della FPI, per finalità di diffusione dei video e delle immagini fotografiche collegate alle competizioni sportive od altre attività organizzate dalla FPI, attraverso qualsiasi mezzo di comunicazione, quali a titolo esemplificativo: sito istituzionale, riviste, giornali, tv, internet, brochure, social.

Vieto l'utilizzo delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del proprio figlio minore.

Riconosco che la FPI non può essere ritenuta responsabile di eventuali pubblicazioni pregiudizievoli attuate da terzi.

Luogo e Data _____

Firma _____

Firma _____