



PINK BASKET IMOLA A.S.D.

Modulo Spontaneo di Contatto e Manifestazione d'Interesse Informativo (da inviare a pinkbasketimola@gmail.com)

NOTA IMPORTANTE SULLA TRASPARENZA ED ETICA SPORTIVA:

Pink Basket Imola ASD rispetta i vincoli di tesseramento federali (FIP) e l'operato delle altre società. Il presente modulo ha scopi puramente informativi su richiesta spontanea delle famiglie, e viene gestito con assoluta riservatezza, senza finalità di sollecito commerciale o tesseramento anticipato prima della scadenza naturale dell'anno sportivo corrente (30 giugno di ogni anno).

1. DATI MINORE

Nome e Cognome minore: _____

Luogo e Data di Nascita: _____

Anno di Nascita: _____

2. DATI DEL GENITORE / ESERCENTE RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Nome e Cognome Genitore: _____

Codice Fiscale: _____

Telefono / Cellulare: _____

Indirizzo E-mail: _____

3. OGGETTO DELLA RICHIESTA INFORMATIVA (Spuntare la casella)

- ☐ Richiesta informazioni su open day, allenamenti di prova o attività estive (da luglio di ogni anno).
- ☐ Richiesta di contatto conoscitivo con lo Staff Tecnico / Presidente Sangiorgi Suan.
- ☐ Informazioni generali sul progetto di Pink Basket Imola per la stagione successiva.

4. INFORMATIVA PRIVACY SINTETICA (Regolamento UE 2016/679 - GDPR)

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR, Pink Basket Imola ASD, in qualità di Titolare del Trattamento, informa che i dati personali sopra indicati saranno trattati esclusivamente al fine di riscontrare la Vostra richiesta di informazioni sul progetto sportivo. Il trattamento si basa sul consenso dell'interessato. I dati non saranno comunicati a terzi (ad altre società sportive) né diffusi, e verranno conservati solo per il tempo strettamente necessario a ricontattarvi e comunque non oltre l'inizio della nuova stagione sportiva ufficiale, salvo successivo autonomo tesseramento. In ogni momento potrete esercitare i diritti di accesso, rettifica o cancellazione inviando una mail all'indirizzo societario.

Presa visione dell'Informativa sopra riportata, in merito al trattamento dei dati personali del minore e del sottoscritto per le finalità di contatto e informative indicate:

☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO

Dichiarazione di contatto spontaneo: Il sottoscritto dichiara che il presente contatto avviene su propria iniziativa esclusiva e spontanea, per motivi puramente conoscitivi ed esplorativi legati alla pratica sportiva della asd Pink Basket Imola.

☐ CONFERMO

Luogo e Data: _____

Firma del Genitore: _____