



VOLLEY TREVISO SSD a r.l.
Società sportiva dilettantistica
.i.v.
a responsabilità limitata
Strada di Nascimben 1/b - 31100 Treviso, ITA
Telefono +39 0422 324227 - Fax +39 0422 324335
www.volleytreviso.it
e-mail: info@volleytreviso.it

Cod. FIPAV 06 026 0061
Cap. Sociale Euro 10.000,00
Registro Imprese TV 358359
P.IVA/CF 04541630267

MODULO DI ISCRIZIONE VOLLEY TREVISO DAY CAMP

Il sottoscritto

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Cellulare _____ e-mail _____

in qualità di genitore/tutore CHIEDE l'iscrizione al VOLLEY TREVISO DAY CAMP

di _____ C.F. _____

nato a _____ il _____

Residenza _____ Prov. _____

Indirizzo _____ CAP _____

Siamo interessati alla/e seguente/i settimana/e:

☐ 24-28 agosto 2026 ☐ 31 agosto-4 settembre 2026

Treviso, _____ Firma _____

☐ Alleghiamo Certificato medico non agonistico o agonistico

☐ Accettiamo per i soli fini assicurativi che il ragazzo venga tesserato con Volley Treviso SSD arl o comunichiamo che attualmente è già tesserato con Società Fipav _____

☐ CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: alla conferma dell'iscrizione autorizzo il trattamento dei miei dati personali e sensibili in relazione all'informativa sulla Privacy, art. 13 del Reg. Eu. 2016/679 in materia di protezione dei dati personali ("GDPR"), disponibile per esteso a seguire. I dati raccolti dal presente form saranno trattati dal Titolare del trattamento (VOLLEY TREVISO SSD arl - Reg. Coni 60260061 - FIPAV 060260061, con sede in s.da di Nascimben,1/b - P.iva 04541630267) in formato elettronico e cartaceo, conservati per un tempo strettamente necessario al solo fine di fornire il servizio richiesto, per inoltrare comunicazioni istituzionali e per adempiere a quanto richiesto dalle norme statutarie: la mancanza di autorizzazione impedisce l'iscrizione alle attività. Tali dati non saranno oggetto di diffusione e potranno essere inoltrati a terzi solo per l'adempimento di obblighi di legge e/o istituzionali. Potrai esercitare i tuoi diritti scrivendo a info@volleytreviso.it

☐ AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE: esprimo il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma e su qualsiasi piattaforma (es: social network, sito internet, sito federale, ...), di foto/video che ritraggono me o mio figlio/a nello svolgimento delle attività associative, purché ciò non abbia finalità di natura economica e non crei danno ai soggetti ritratti.

Firma _____