

		<p>Provincia Autonoma di Trento Servizio infanzia e istruzione del 1° grado Ufficio istruzione del primo ciclo Coordinamento attività sportive</p>	
---	---	---	---

RICHIESTA DI ADESIONE ALLA MANIFESTAZIONE

“AQUILA BASKET SCHOOL CUP”

ISTITUTO _____ INDIRIZZO _____

PROVINCIA TRENTO _____ COMUNE _____

tel _____ fax _____ e-mail _____ @ _____

LOCALITÀ _____ DATA _____

Per partecipare alla manifestazione sarà necessario:

- a) acquisire dai genitori/tutori (o dall'interessata/o se maggiorenne) il consenso per la partecipazione delle/gli alunne/i inserite/i nell'elenco in veste di atlete/i ai Campionati Studenteschi;
- b) che le/gli alunne/i inserite/i nell'elenco conoscono e sanno rispettare il regolamento generale della manifestazione;
- c) acquisire dai genitori/tutori (o dall'interessata/o se maggiorenne) il consenso ad utilizzare fotografie e video a scopi giornalistici;
- d) acquisire dai genitori/tutori (o dall'interessata/o se maggiorenne) il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Regolamento UE 679 del 2016, e di aver consegnato l'informativa preventiva nel caso di trattamento dei dati sensibili;
- e) che tutte/i le/gli alunne/i in elenco sono iscritte/i e frequentanti la scuola e che sono state/i sottoposte/i e giudicate/i idonee/i a visita medica non agonistica ai sensi della **Legge n. 125 del 30 ottobre 2013 – decreto ministro della salute 8 agosto 2014.**

DATA:

.....
 In fede
 Timbro e firma del Dirigente Scolastico

Il presente modulo deve essere restituito entro il **31 gennaio 2019**
 al Servizio infanzia e istruzione del primo grado
 tramite il canale dell'interoperabilità intra P.I. Tre.
 e contemporaneamente al Coordinamento Attività Sportive edufisica@provincia.tn.it