

Allegato 1

Spett.le
Comitato Garanti
Athletic Pavia ASD

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO**

Io sottoscritto/a _____ genitore/tutore di
_____ (indicare il cognome e nome del figlio per il quale si
intende chiedere il contributo) chiedo di partecipare all'assegnazione di Borse di studio per l'anno
scolastico-calcistico 2019-2020, secondo le modalità indicate nel bando che dichiaro fin da ora di
aver ricevuto e letto.

A tale scopo allego in originale o in fotocopia i seguenti documenti:

- Stato di famiglia aggiornato al 31 dicembre 2018
- Dichiarazione ISEE per i redditi 2018 comprendente tutti i familiari
- Altri documenti attestanti situazioni previste dall'art. 5 comma e) (indicare i documenti allegati)
 - _____
 - _____
 - _____
 - _____

Dichiaro altresì di essere a conoscenza che in mancanza dello stato di famiglia o della dichiarazione ISEE la domanda verrà scartata, mentre l'assenza di altri eventuali documenti comporterà l'azzeramento dei punteggi previsti dall'Art. 5 commi c) d) e).

Pavia, _____

In fede

Regolamento trattamento dati

- I dati indicati permettono di ISCRIVERE l'atleta al "CORSO di CALCIO" organizzato da **ASD Athletic Pavia**, e partecipare al bando per l'assegnazione delle "Borse di studio Aurelio Piccinini".
- I dati inseriti in fase di registrazione sono strettamente personali e non cedibili.

Informativa sulla Privacy sensi dell'articolo 13 del D. LGS. 196/2003 e del regolamento UE 2016/679

- I dati da Lei dichiarati, saranno trattati da ASD Athletic Pavia, in qualità di Titolare del trattamento, con modalità informatiche e cartacee, adottando misure di sicurezza idonee a garantirne la riservatezza e la integrità, ai soli fini del Corso di Calcio. I dati verranno conservati il tempo necessario ai fini per cui sono raccolti e in base agli obblighi di legge a cui è soggetto il titolare. Il trattamento di tali dati è necessario per partecipare al bando per l'assegnazione delle "Borse di studio Aurelio Piccinini" pubblicato da ASD Athletic Pavia, e non verranno messi a disposizione di nessuno, né diffusi. In qualità di interessato del trattamento, Le è garantito il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la conferma dell'esistenza dei Suoi dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile, di conoscere le modalità e le logiche del trattamento, di richiedere l'aggiornamento e l'integrazione dei dati stessi, la loro cancellazione. Per qualsiasi ulteriore informazione o per l'esercizio dei diritti previsti dal Regolamento a favore dell'interessato potrà rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati che è ASD Athletic Pavia, Via Breventano 1/b 27100 Pavia (PV), alla casella e-mail info@athleticpavia.it

Il sottoscritto _____ dichiara di aver letto ed accettato in ogni sua parte il regolamento sopra riportato.

Data
___/___/____

IL GENITORE/TUTORE

IL MINORE

Il sottoscritto _____ dichiara di aver ricevuto informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento dei propri dati nei limiti e per le finalità precisate nell'informativa suddetta.

Data
___/___/____

IL GENITORE/TUTORE

IL MINORE

Il sottoscritto _____ dichiara di acconsentire in forma del tutto gratuita che, eventuali immagini e/o riprese audiovisive dell'iscritto relative ad eventi sportivi e/o comunque connessi all'attività in questione, possano essere pubblicate e/o esposte in idonei spazi all'uopo predisposti (quali a titolo esemplificativo e non esaustivo bacheche posizionate presso il centro sportivo ASD Athletic Pavia), o diffuse mediante prodotti multimediali o cartacei, senza fini di lucro, vietandone espressamente l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro dell'iscritto.

Data
___/___/____

IL GENITORE/TUTORE

IL MINORE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____ nato/a
_____ (____) il _____ e residente in
_____ (____), via _____ cod. fisc.
_____ genitore di

_____ (indicare il cognome e nome del figlio per il quale si intende chiedere il contributo)

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARO

ai fini dell'acquisizione dei punteggi previsti dall'Art. 5 commi c) e d), che sono attualmente tesserati presso Athletic Pavia ASD i seguenti figli (indicare anche il nome del figlio per il quale si richiede il contributo):

Cognome e nome	Tesserato per l'anno s.-c. 2018-19 <small>(inserire una "X" in caso affermativo)</small>

Allego alla presente copia del documento di identità.

Pavia, _____

In fede
