

**Progetto FIDAL BS/SCUOLA 1° e 2° grado**

**ISCRIZIONE RAPPRESENTATIVA ISTITUTO**

(cura del Dirigente Scolastico)

Disciplina.....

Categoria .....

Data..... Luogo..... Evento .....

Il presente modello, firmato digitalmente dal Dirigente Scolastico, deve essere presentato agli organizzatori della manifestazione (unitamente ai documenti di riconoscimento per le fasi successive a quelle d’Istituto).

REGIONE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

ISTITUTO \_\_\_\_\_ Cod. Mecc. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ E-Mail Ref. Istituto \_\_\_\_\_

	COGNOME	NOME	M / F	DATA DI NASCITA (gg/mm/aa)			Tipologia Disabilità
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
R							
R							
R							

	Accompagnatore	COGNOME e NOME	CELLULARE	E-MAIL
1	Prof.ssa/ Prof.			
2	Prof.ssa/ Prof			
3	Prof.ssa/Prof			

Il Dirigente Scolastico con la presente dichiara:

- a) di aver acquisito dai genitori/tutori il consenso per la partecipazione dei minori in veste di atleti al Progetto Fidal BS/Scuola;
- b) di aver acquisito dai genitori/tutori (o dall’interessato se maggiorenne) l’autorizzazione a tutti gli Enti organizzatori ad utilizzare fotografie, nastri, video, immagini, per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione e senza finalità commerciali;
- c) di aver acquisito dai genitori/tutori (o dall’interessato se maggiorenne) il consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal D. Lgs 196/2003 come modificato dal D. Lgs 101/2018 e dal Regolamento Generale Europeo 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e di aver predisposto e resa nota l’informativa preventiva nel caso di trattamento di dati sensibili;
- d) che tutti gli studenti in elenco sono iscritti e frequentanti l’Istituto scolastico, che sono stati sottoposti a visita medica ed hanno prodotto all’Istituto scolastico il certificato di idoneità all’attività sportiva non agonistica così come descritto all’art. 3 del Decreto Interministeriale del 24 aprile 2013, modificato dall’art. 42 bis del decreto Legge n. 69 del 2013, convertito dalla Legge n. 98 del 2013, modificato dalla legge 125 del 30 ottobre 2013, e come chiarito nella “Nota esplicativa del Decreto del Ministro della Salute 8 agosto 2014 – Linee guida di indirizzo in materia di certificati medici per l’attività sportiva non agonistica”;

Data \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico (FIRMA DIGITALE)