



MODULO ISCRIZIONE

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____ N° _____ LOCALITÀ _____ CAP _____ Prov. _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ Prov. _____

CODICE FISCALE _____ TELEFONO _____

EMAIL _____

DATI DEL GENITORE (O RAPPRESENTANTE LEGALE –TUTORE, AMM. DI SOSTEGNO SE ATLETA MINORENNE)

COGNOME _____ NOME _____

INDIRIZZO _____ N° _____ LOCALITÀ _____ CAP _____ Prov. _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ Prov. _____

CODICE FISCALE _____ TELEFONO _____

EMAIL _____

Con la presente io sottoscritto, PERSONALMENTE o IN QUALITÀ DI GENITORE esercente la responsabilità genitoriale sul minore sopra identificato, in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, ovvero di TUTORE O AFFIDATARIO

chiede

che il/la medesimo/a o il minore sia ammesso a frequentare la seguente attività sportiva

SI ALLEGANO:

- **Certificato Medico**
- **Ricevuta del pagamento**

Praiano, il

Firma leggibile (*)

(*)Firma del genitore/rapp. Legale **se minore**

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I/Il sottoscritto /i **personalmente** o in **qualità di genitore**/i esercente/i la responsabilità genitoriale sul minore _____ come _____ sopra generalizzato, in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, ovvero in qualità di **tutore, rapp. legale, amm. sostegno, letta e compresa l'INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL REGOLAMENTO GDPR 2016/679,**

ESPRIMO IL CONSENTO

NEGO IL CONSENTO al trattamento dei dati "particolari" forniti come indicato al punto 3b) della suddetta informativa (gestione dei sinistri e dei rapporti con l'assicurazione)

ESPRIMO IL CONSENTO

NEGO IL CONSENTO al trattamento dei dati forniti per le finalità di cui alla lettera 3 d) (invio di comunicazioni a fini pubblicitari e/o promozionali in ambito sportivo)

Luogo, il

(*)..... (*) Firma

dell'interessato o del genitore /rapp. Legale