



DOMANDA DI ISCRIZIONE in qualità di "ATLETA" per la stagione sportiva 2020-2021

NOME COGNOME	
NATO A	
IL	
INDIRIZZO COMPLETO	
CODICE FISCALE	
CELLULARE ATLETA	
CELLULARE GENITORE	
E-MAIL ATLETA	
E-MAIL GENITORE	
CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO da <u>consegnare</u> <u>alla società</u> Scade il	

Conferisce il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L.gs 196/2003 sulla privacy, relativamente all'utilizzo e pubblicazione sul sito web, sul periodico dell'Associazione e sui social network, di immagini fotografate/registrate in occasione di momenti altamente positivi della vita della società.

Dichiara di aver ricevuto copia della disposizione "INFORMATIVA TESSERATO" come previsto dall'art.13 del Reg.(UE) 2016/679 (nel proseguito "GDPR") relativa alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e di acconsentire al trattamento degli stessi da parte dell'Associazione.

Luogo e data

Firma del genitore
