

Iscrizione

2023/2024

***Dati anagrafici e residenza del frequentante, recapiti telefonici e mail del genitore (per minori)**

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
CODICE FISCALE	TELEFONO	EMAIL	
INDIRIZZO RESIDENZA (via – civico – CAP – città)		COGNOME NOME E CODICE FISCALE GENITORE	

Dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive.

Dichiara di aver preso visione del regolamento.

Chiede di essere iscritto in data _____

FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO

Ai sensi dell'art. 7 del GDPR 2016/679

Il sottoscritto, letta ed acquisita l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, esprime espressamente il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e nei limiti, per le finalità e per la durata indicati nella suddetta informativa. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti, ai sensi del GDPR, relativamente ad aggiornamenti, rettificazione, integrazione, cancellazione e opposizione, contattando il responsabile del trattamento domiciliato presso la sede del titolare, piazza Lauro de Bosis, 3 - 00135 Roma.

Autorizza all'uso di foto e riprese video effettuate da soggetti autorizzati per la pubblicazione sui propri canali di comunicazione e/o materiale informativo.

Cognome e Nome _____

Firma esercente patria potestà _____