

# ASD POLISPORTIVA MONTIFERRU



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale,

CHIEDE

Che \_\_\_\_\_

(cognome e nome dell'atleta)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

venga iscritto al Corso di pallavolo/calcio organizzato dalla Polisportiva Montiferru.

Il/La richiedente dichiara di prestare ai sensi della legge 675/96 il proprio consenso a che la Polisportiva Montiferru tratti i suoi dati personali e quelli del figlio/a qui o altrove dichiarati per le sole finalità di organizzazione, manifestazioni-eventi alla quale la Polisportiva parteciperà.

Scano di Montiferru li \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_