



Foto tessera
--------------

## STAGIONE SPORTIVA 2018/2019

### SCHEDA PER ISCRIZIONE O AGGIORNAMENTO POSIZIONE TESSERANDO

COGNOME	NOME	CITTADINANZA
---------	------	--------------

CODICE FISCALE DELL'ATLETA
----------------------------

DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	ESTREMI CARTA IDENTITÀ
-----------------	------------------	------------------------

CAP	CITTÀ DI RESIDENZA	VIA	N
-----	--------------------	-----	---

TELEFONO ABITAZIONE	CELLULARE ATLETA	CELLULARE MADRE	CELLULARE PADRE
SEGNALARE SOLAMENTE PER MINORENNI			

EVENTUALE MAIL DI UN GENITORE	MAIL CALCIATORE
-------------------------------	-----------------

--

SCADENZA VISITA MEDICA	MATR. FIGC	P D C A RUOLO
------------------------	------------	------------------

**IL SOTTOSCRITTO E/O I SOTTOSCRITTI, ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE SUL MINORE,, PRESTO E/O PRESTIAMO CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS 30 GIUGNO 2003, N. 196, RECANTE IL CODICE IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.. AUTORIZZO E/O AUTORIZZIAMO INOLTRE LA SOCIETÀ AD UTILIZZARE, NELL'AMBITO DI SUE PROMOZIONI A FINI PUBBLICITARI,, MIE E/O DI NOSTRO FIGLIO IMMAGINI, FILMATI E FOTOGRAFIE, RINUNCIANDO SIN D'ORA A QUALUNQUE PRETESA A CARATTERE ECONOMICO AL RIGUARDO.**

\_\_\_\_\_  
FIRMA TESSERANDO O ESERCENTE PODESTÀ GENITORIALE

AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS 30 GIUGNO 2003, N. 196, RECANTE IL CODICE IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, S'INFORMA CHE LA SOCIETÀ UTILIZZERÀ I DATI PERSONALI FORNITI PER USO TESSERAMENTO NEI MODI E NEI LIMITI NECESSARI PER PROSEGUIRE LE PREDETTE FINALITÀ. I DATI POTRANNO ESSERE COMUNICATI A ENTI, FEDERAZIONI, LEGHE DI COMPETENZA E MEDICI SOCIETARI PER LE FINALITÀ DEL CASO.