



MODULO PER LEZIONE DI PROVA

Il/La sottoscritto/a:

NOME _____ COGNOME _____

Nato il _____ A _____ (____)

CELL. _____ EMAIL _____

Genitore di _____ (Cognome Nome)

Nato/a il _____

CHIEDO

Che mio figlio/a possa svolgere UNA LEZIONE DI PROVA al fine di valutare la possibilità di iscriverlo e tesserarsi presso la SSD PEDALE FELTRINO.

MANLEVO

la SSD PEDALE FELTRINO, i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi o a terzi), dovesse derivare in occasione o a causa dell'attività svolta presso il campo scuola della Società sportiva.

FIRMA

Pedavena, __ / __ /

CONSENSO – Ricevuta Decreto legislativo n. 196/2003 (codice sulla privacy)

Ricevuta informativa circa l'art. 13 del Codice sulla privacy e preso atto dei diritti di cui agli artt. 7 e segg., esprimo – per quanto occorrere ai fini previsti dalla legge – il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'S.S.D. per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro comunicazione ai terzi facenti parte delle categorie indicatemi, nonché alla loro diffusione entro i limiti stabiliti.

Firma per prestazione del consenso ai sensi del Codice sulla Privacy, per prestazione del consenso trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, per prestazione consenso utilizzo immagini fotografiche, sul sito Internet o Brochure illustrative.

FIRMA

Pedavena, Data __ / __ /



SSD PEDALE FELTRINO Srl Via Monte Lungo 21 32032 – FELTRE BL
P.IVA 00742450257 Tel. 0439303735 fsportful@pec.it
info@sportfuldolomitrace.it www.sportfuldolomitrace.it

