



OPES

COMITATO OPESAREZZO

www.dimensionesport.org

MODULO PER ATLETI MINORENNI

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

in qualità di genitore/tutore di _____

AUTORIZZA

il proprio figlio/a a partecipare alla manifestazione OPES, sollevando il comitato organizzativo da ogni responsabilità, fermo restando che il giovane sarà coperta da assicurazione per gli infortuni rilasciata dallo stesso comitato OPES

nome cognome _____

nato il _____ * tessera n° _____

residente a _____ in via _____

Ai sensi della legge 675/96 vi precisiamo in dettaglio le informazioni inerenti le finalità della raccolta e l'utilizzo dei vostri dati. I dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla summenzionata legge, per l'inserimento nelle nostre banche dati elettroniche e cartacee ed utilizzati per l'invio di informazioni commerciali. Gli stessi potranno essere comunicati a società controllate o collegate alla nostra per analoghe finalità. In qualsiasi momento e del tutto gratuitamente potete consultare, modificare, aggiornare o cancellare i vostri dati o semplicemente porvi al loro utilizzo per le suddette finalità non che esercitare gli altri diritti previsti dall' art. 13 della legge 675/96. Preso atto della informativa della legge 675/96 con la compilazione del presente modulo esprime il consenso al trattamento dei dati da me fornito soltanto per i fini indicati. I dati potranno essere a vostri clienti solo dietro mia espressa autorizzazione. Il sottoscritto si assume la responsabilità relativamente a tutti i dati inseriti nel modello.

firma del genitore/tutore _____

data _____

* non compilare