



Data/...../.....

La/il sottoscritta/o
nato a il/...../.....
genitore di nato/a il/...../.....

è consapevole che, nella lezione di prova presso la **A.S.D. Atletica Tor Tre Teste**, con sede in Roma, via Davide Campari 164, il/la proprio/a figlio/a NON è coperto/a da nessuna Assicurazione Infortuni e senza certificato medico che attesta lo stato sano e robusto di salute dichiarando che il/la proprio/a figlio/a non ha, o che non ne sono a conoscenza, patologie o condizioni fisiche che possano recare pregiudizio alla salute del/la figlio/a per l'attività sportiva e pertanto dichiaro di esonerare da responsabilità l'**A.S.D. Atletica Tor Tre Teste**, ed ogni suo associato o incaricato, per qualunque tipo di infortunio, malore o problema di salute e pertanto non potrò chiedere all'**A.S.D. Atletica Tor Tre Teste** il risarcimento di eventuali danni patiti dal/dalla proprio/a figlio/a durante la lezione di prova.

Data e Luogo

Firma

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196 del 30/06/2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento del rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n°196 del 30/06/2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali, nello specifico. Autorizzo inoltre la A.S.D Atletica Tor Teste a inserire il mio indirizzo di posta elettronica nella newsletter del gruppo sportivo per ricevere le comunicazioni relative alle varie attività della segreteria.

Data e Luogo/...../.....

Firma