



SILENT THREATS

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DIETTANTISTICA SOFTAIR

2000-2011

C.F. associazione _____



SCARICO RESPONSABILITA' MINORE:

Il Sottiscritto (Genitore)

_____ , nato a _____ , prov: (____) il ____ / ____ / _____

E residente in _____ , ^(barra la selezione) [via]//[p.z.] _____ , n° _____ CAP: _____

Allega il seguente documento di identità tipo ^(barra la selezione) [carta id.] // [patente] // [passaporto] numero: _____

Rilasciato da [Comune] // [motorizzazione] // [prefetto] di _____ il ____ / ____ / _____

Cod. Fiscale: _____ Mail: _____

Recapito telefonico: _____ Recapito cellulare: _____

In data ____ / ____ / _____ Luogo _____ Prov (____)

Avento potestà Genitoriale sul minore Nome: _____ Cognome: _____

- ESONERA** la ASD Silent Threats da qualsiasi responsabilità nei confronti del minore se non per gli aspetti istituzionali, sociali ed assicurativi.
- E' CONSAPEVOLE** che il minore non potrà partecipare ad alcun evento se non accompagnato dal Tutore Maggiorene delegato.
- DELEGA** ogni responsabilità al seguente Maggiorene già socio e Tesserato ASD Silent Threats:

Il Sottiscritto Maggiorene Tutore (il Socio delegato maggiorene)

Nome: _____ Cognome: _____

N Tessera: _____

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- DICHIARA** di aver ricevuto informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali , ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali .
- ACCONSENTE** al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari e istituzionali e per gli scopi di cui all'art 3 dello statuto .
- RICONOSCE** come titolari del trattamento dei dati personali il Segretario ed il Presidente dell'associazione
- E' CONSAPEVOLE** che ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n-° 196/2003 , recante disposizioni sul nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati da lei forniti , formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per le sole attività istituzionali, pertanto, strettamente connesse alle attività statuarie. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di supporto telematico o cartaceo, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d. lgs. N° 196/2003 (cancellazione , modifica , opposizione al trattamento) .

**Prima FIRMA di chi esercita la Potestà Genitoriale
E delega il maggiore tesserato la responsabilità del
minore**

(firmi anche sotto)

**Prima Firma di chi Accetta la responsabilità del
Minore:**

(firmi anche sotto)

FIRMA ED APPROVAZIONE

**Seconda FIRMA di chi esercita la Potestà Genitoriale
E delega il maggiore tesserato la responsabilità del
minore**

(ha firmato anche sopra?)

**Seconda firma di chi Accetta la responsabilità del
Minore:**

(ha firmato anche sopra?)
