



# Silent Threats

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DIETANTISTICA SOFTAIR

C.F. associazione \_ \_ \_ \_ \_



## SCARICO RESPONSABILITA' MINORE:

Il Sottiscritto ( Genitore )

\_\_\_\_\_ , nato a \_\_\_\_\_ , prov: ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

E residente in \_\_\_\_\_ , [via]//[p.z.] \_\_\_\_\_ , n° \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Allega il seguente documento di identità tipo [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 e GDPR, 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? )

\_\_\_\_\_