

A.S.D. GINNASTICA CABIATE				2021/2022	
				AGONISTICA	
COGNOME.....					
NOME.....					
CERT. MEDICO				SCAD.	
AUTOCERTIFICAZIONE:					
Il Sottoscritto _____ Genitore di _____					
DICHIARO che mio/a figlio/a è nato/a a _____ il _____					
IN FEDE _____					
AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DI NOMINATIVO E FOTO SU SOCIAL E GIORNALI					
La A.s.d. ginnastica Cabiato oltre al sito internet ufficiale, utilizza i Social (facebook ed instagram ed i giornali per promuovere la propria attività con foto degli atleti.					
Il sottoscritto _____ genitore di _____					
<input type="checkbox"/> AUTORIZZO		<input type="checkbox"/> NON AUTORIZZO			
(barrare con una x la voce scelta)				FIRMA _____	
PRIVACY					
Trattamento dei dati personali.					
Ai sensi dell'articolo 13 del D.LGS giugno 2003, n. 196 recante il "Codice della privacy" Prot.N. 9516/Tess. Del 5/7/20					
e ai sensi dell'art.23 del medesimo codice, presta il proprio consenso al:					
1-Trattamento dei dati personali comuni, ivi inclusa la comunicazione e la diffusione dei dati ai soggetti e per le finalità cosiddette "facoltative" indicati nella predetta informativa.					
2-Trattamento dei dati personali sensibili, ivi inclusa la comunicazione dei dati ai soggetti e per le finalità cosiddette "facoltative" indicati nella predetta informativa.					
3-Trasferimento all'estero dei dati personali comuni e sensibili per le finalità cosiddette necessarie indicate nella predetta informativa.					
4-Trattamento dei dati personali comuni rappresentato dalla diffusione tramite pubblicazione delle informazioni sul sito internet della F.G.I. per le finalità indicate nella predetta informativa.					
5-Trattamento dei dati personali sensibili per le finalità anti-doping, ivi inclusa la sola comunicazione prevista dalle leggi ai soggetti competenti indicati nella predetta informativa.					

	data.....		Firma.....				
Dichiaro di aver preso visione del regolamento e firmo per accettazione dello stesso.							
	data.....		Firma.....				
DA COMPILARSI A CURA DELLA SOCIETA'							
FREQUENZA							
Bisett.			Tri-s.				
Modalita' pagamento							
Quota iscrizione		35,00					
		ottobre			febbraio		
Quadrim.							
corso estivo							