



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo email \_\_\_\_\_

**Dichiara di esercitare la patria potestà sul minore:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

**Chiede che il minore venga iscritto alla ASD Compagnia Arcieri 5 Stelle .**

Dichiara di aver preso visione dello statuto e di assumersi l'obbligo di osservanza delle norme di esso, di condividere i contenuti, e si impegna a rispettarlo. In particolare si ricorda che è obbligatoria la certificazione medica di idoneità all'attività sportiva.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO** Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, consento al trattamento dei dati comunicati nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari, e con le modalità indicate nell'informativa medesima

**FIRMA** (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE** Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

**FIRMA** (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_