



## AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITÀ SPORTIVA MINORI DI ANNI 18

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....  
 NATO/A A..... PROV. ( ) IL...../...../.....  
 RESIDENTE A .....VIA/PIAZZA.....  
 CAP.....CODICE FISCALE.....  
 TEL.....e-mail.....  
 NELL'ESERCIZIO DELLA PATRIA POTESTÀ

### ACCETTA

IL TESSERAMENTO A C.S.A.In. ( CENTRI SPORTIVI AZIENDALI E INDUSTRIALI ), ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I. , PER LA SOCIETÀ / ASSOCIAZIONE

.....  
 DEL/LLA PROPRIO/A FIGLIO/A ( cognome nome )

.....  
 NATO/A A.....PROV. ( ) IL...../...../.....,  
 PER LA STAGIONE SPORTIVA 20.... / 20.... E LO/LA **AUTORIZZA** A PARTECIPARE ALLE ATTIVITA' SPORTIVE E LUDICHE PROMOSSE DALLA SUDETTA SOCIETÀ / ASSOCIAZIONE AFFILIATA all'E.P.S. C.S.A.In.

### DICHIARA INOLTRE

- DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO E DELLO STATUTO DELLA SOCIETÀ / ASSOCIAZIONE NONCHE' DEI REGOLAMENTI TECNICI E STATUTARI C.S.A.In. E DI ACCETTARLI INCONDIZIONATAMENTE IN TUTTE LE LORO PARTI.
- AUTORIZZA ALTRESI' ,AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679, AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER L'ESECUZIONE DEL SERVIZIO DI TESSERAMENTO E NEGA IL CONFERIMENTO DI DETTE INFORMAZIONI A SOGGETTI TERZI E L'INVIO DI MATERIALE PROMOZIONALE.

IN FEDE

.....

LUOGO E DATA

..... LI ...../...../.....