

**Copia per la Società**

Si richiede il tesseramento all'Associazione Sportiva ATLETICA PIACENZA in qualità di  
Atleta dietro autorizzazione del genitore che sottoscrive la presente

Il sottoscritto (nome dell' atleta) \_\_\_\_\_  
cognome nome

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente in V./P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Dati del genitore che presenta la dichiarazione dei redditi

\_\_\_\_\_  
Cognome e nome

\_\_\_\_\_  
codice fiscale

\_\_\_\_\_  
n° cellulare

**DATA** \_\_\_\_\_

**Firma** **X** \_\_\_\_\_

(dell'atleta o del genitore per i minori )

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Io sottoscritto/a (**atleta o genitore per i minori**)

\_\_\_\_\_ esprimo esplicito consenso preventivo  
al trattamento dei dati personali da me forniti a ATLETICA PIACENZA A.S.D. secondo modalità descritte  
nell'informativa che ho ricevuto:

- per le finalità di cui al punto a):      ESPRIMO IL CONSENSO
- per le finalità di cui al punto b):      ESPRIMO IL CONSENSO          NEGO IL CONSENSO
- per le finalità di cui al punto c):      ESPRIMO IL CONSENSO          NEGO IL CONSENSO
- per le finalità di cui al punto d):      ESPRIMO IL CONSENSO          NEGO IL CONSENSO

**DATA** \_\_\_\_\_

**Firma** **X** \_\_\_\_\_

ATLETICA PIACENZA A.S.D.

Via Stevani, 12 - 29122 PIACENZA PC

c.f./p.iva: 80012930337 / 01419120330

D.02.02 – Rev.00 Settembre 2019– Pag. 3