

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI MINORI

Il sottoscritto Sig. nato a
il residente aProv. di.....
Via N..... C.F.,

La sottoscritta Sig.ra nata a
il residente a Prov. di ,
Via N..... C.F.

in qualità di genitori del minore Sig.nato a
il residente a..... Prov. di.....
Via N..... C.F.

Acconsentono in base al **D.Lgs. 196/2003** al trattamento dei dati personali di nostro figlio/a , la a.s.d. FITAST “ Associazione Sportiva Dilettantistica Federazione Italiana Tiro Arco Storico e Tradizionale “ e alla loro pubblicazione sul sito internet unitamente alle eventuali fotografie e riprese video-televisive che lo ritrarranno e riprenderanno durante le manifestazioni alle quali prenderà parte.

Si solleva sin da ora la a.s.d. FITAST “ Associazione Sportiva Dilettantistica Federazione Italiana Tiro Arco Storico e Tradizionale “ da qualsiasi responsabilità per uso improprio e fraudolento da parte di terzi dei dati , fotografie e riprese di cui sopra, sia per l'anno corrente e per gli anni successivi in cui sarà iscritto/a.

Li

In fede i Genitori
(firma leggibile)

.....
.....