

ANNO SPORTIVO

2019/2020

NOME					CONTATTI	
COGNOME		L		Nome e Cognome	relefono	email
LUOGO NASCITA			MADRE			
DATA NASCITA			PADRE			
COD. FISCALE			Tutore/altro			
RESIDENZA	Via/n					
	сар			70		
	Città					
TELEFONO					1	
EMAIL						
				· U E	ELE	
Autorizzo il trattamento dei dati	norconali ai consi dal Bag	olomonto Euronoo 670	/2016 nor			
Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 per 1- attività strettamente concesse alle attività e finalità dell'Associazione					Firma	Genitore
2- elaborazione statistica dei dati	and activities a financia delity	1000102.0110			111110	
3- finalità concesse agli oblighi pro	evisti da leggi, da regolam	enti e dalle normative c	omunitarie			
I dati sensibili acquisiti non saran	no diffusi					