



**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO DELLA  
A.S.D. CONCA VERDE - MINORENNE**

Io sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a .....  
residente in ..... Via ..... n. ....  
cap ..... tel ..... e-  
mail ..... in  
qualità di PADRE/MADRE di .....  
nato/a il ..... a .....  
codice fiscale .....

**chiedo** che mio figlio/a sia ammesso/a in qualità di

Atleta

costo tessera + licenza euro **40,00**

comprende

Assicurazione ASI tipo C1

Entrata Trial Park (Prarostino)

Socio

costo tessera euro **5,00**

**ALLEGATI: Visita medica sportiva agonistica in corso di validità - Carta identità genitore**

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonché art.26 del D.lgs.196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

**Firma leggibile** .....

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.  
(nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili dell'interessato)

**Firma leggibile** .....

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa.  
(nel caso in cui sia prevista anche la diffusione dei dati sensibili **diversi da quelli idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato; questi ultimi, infatti, non possono essere diffusi**).

**Firma leggibile** .....

**Luogo e data** .....