



TESSERAMENTO MINORE F.I.P.S.A.S.

(Informativa ex art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679)

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

esercente la potestà genitoriale sul minore

acconsento al tesseramento dei suoi dati per le finalità indicate nell'informativa ex art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 allegato alla presente o di cui ne ho preso visione.

Data

Firma
