

SCHEDA RACCOLTA DATI

DATI ANAGRAFICI ATLETA

NOME

(indicare anche i secondi nomi)

COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE

TESSERA SANITARIA N°

RESIDENZA

VIA/PIAZZA

N°

CITTA'

CONTATTI

N° TELEFONO ABITAZIONE

N° TELEFONO CELLULARE

INDIRIZZO E-MAIL

DATI DEL GENITORE DI RIFERIMENTO (in caso di Atleta minorenni)

NOME

COGNOME

N° TELEFONO ABITAZIONE

N° TELEFONO CELLULARE

INDIRIZZO E-MAIL

Il/la sottoscritto/a, (il genitore in caso di minore) acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, dichiara di aver già provveduto a concedere l'autorizzazione al trattamento dei propri dati mediante compilazione dell'apposito modulo qui allegato.

In fede

(firma leggibile)

Da compilare e riconsegnare