

DOMANDA TESSERAMENTO ATLETI MINORENNI 2025

__ l __ sottoscritto/a (genitore) _____ nat a _____
il _____ residente a _____ provincia _____
Via _____ N. _____ C.A.P. _____
Tel/cell _____ Cod.Fiscale _____
Nazionalità _____ @-mail _____

CHIEDE per il proprio figlio :

Nome _____ Cognome _____ nato a _____ il _____
Provincia _____ codice fiscale _____ e residente a _____
in via _____ n. _____ cap. _____
cittadinanza _____ l'ammissione come tesserato della _____

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA LAZIO OLIMPIA RUNNERS TEAM

AUTORIZZA il tesseramento all'EPS/FIDAL e si impegna ad osservarne lo statuto ed i regolamenti.
DICHIARA:

- 1) di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione consultabili anche sul sito www.laziolimpia.it e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- 2) di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie;
- 3) di autorizzare le fotografie e/o le riprese del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione e alla loro pubblicazione sul sito web.

DATA:

FIRMA: