



A.S.D. POLISPORTIVA MIRAFIORI



Scuola di Calcio Qualificata: "GAETANO SCIREA"

PROGETTO "AMICO CALCIO"

COGNOME:	NOME:
NATO A:	IL
ABITANTE A:	VIA:
C.A.P.	CODICE FISCALE:
TELEFONO FISSO	SCAD. VISITA MEDICA:

PADRE:	cell.
MADRE:	cell.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE

(legge n.675/1996 e D.Lgs. 196/03)

Ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali il richiedente riconosce di essere stato informato che:

- A. i dati sopra riportati sono obbligatoriamente prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti;
 - B. tali dati verranno utilizzati, anche con strumenti informatici dalla a.s.d. polisportiva mirafiori;
 - C. titolare del trattamento è la A.S.D. Polisportiva mirafiori con sede in via monteponi n°16 10135 torino - Virzi Tullio
 - D. eventuali immagini (foto) delle attività ,identificanti le singole persone:della propria persona e/o di mio/a figlio/a
- 1) autorizzo _____
- 2) non autorizzo _____

che siano utilizzati a scopo divulgativo e di promozione delle attività della ASD Polisportiva Mirafiori e della F.I.G.C. (filmati, sito www.mirafioriasd.it, fotografie, ect..)

FIRMA DEL GENITORI PER MINORI

FIRMA DEL GIOCATORE

TORINO IL :

DIRIGENTE S.C.G.