MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a, nell'esercizio della sua potestà genitoriale, autorizza suo figlio/a (di seguito denominato il "Partecipante") a prendere parte al

Meeting Provinciale del 21 AGOSTO 2022 a CAPODIMONTE (VT)

Dati del partecipante:	
Cognome	
Data e luogo di nascita	
Tessera FIV scuola vela n.	
Circolo di appartenenza:	
Luogo, data	Firma dei genitori
autorizza il trattamento e la comunicazion minore, per le finalità connesse alla realizza ai trattamenti specificati nell'informativa manifestazioni o varie iniziative proposte da	del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, il genitore del Partecipante ne all'Associazione organizzatrice dei propri dati personali e di quelli de izione dell'evento sportivo. Il genitore del Partecipante esprime il consenso, autorizzando l'invio di materiale informativo relativo a successive igli organizzatori e autorizza eventuali riprese, che ritraggono la sua persona à genitoriale, fotografiche e cinematografiche per la realizzazione di video