



Società Sportiva LAZIO Atletica Leggera
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
Affiliata FIDAL – RM050
Codice Fiscale 96045670583 PI 14710441008
Sede Via Filippo Corridoni, 14 – 00195 – Roma - Italia
Cell. 3392884633. segreteria@sslazioatletica.org
www.sslazioatletica.org



LIBERATORIA PROVA ATLETICA SCUOLA DI ATLETICA LEGGERA LAZIO

Il sottoscritto _____ genitore del minore _____ nato a _____

Il _____ e residente in Via _____ a _____

con la presente RICHIEDO che mio figlio/a _____ possa effettuare la prova di ATLETICA LEGGERA e attività ludico motoria con la Società Sportiva Lazio Atletica Leggera A.S.D.

- Dichiaro di sollevare da ogni responsabilità la Società, il Presidente e tutti i collaboratori, per qualsiasi tipo di infortunio che il ragazzo/a dovesse subire durante la prova di atletica relativa al giorno _____ presso lo Stadio della Farnesina.
- Dichiaro sotto la propria responsabilità che il ragazzo/a non ha problemi di salute che gli impediscano di praticare attività sportiva dilettantistica.
- Dichiaro di essere a conoscenza che il periodo di prova è gratuito e che nessun compenso è dovuto.

Roma li _____

(Firma Atleta o del genitore se minore)

DATI PERSONALI ATLETA DA COMPILARE A CURA DEL GENITORE CHE HA LA PATRIA POTESTÀ						
NOME*			COGNOME*			
LUOGO DI NASCITA *		DATA DI NASCITA*		CITTADINANZA*		
INDIRIZZO*			N°CIVICO*		CAP*	
CITTÀ*					PROV.*	
CONTATTO ATLETA/GENITORE*			CELLULARE*			
CONTATTO MAIL*						

PRIVACY. Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196 del 30/06/2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n° 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento) rivolgendo le richieste alla S.S. LAZIO ATLETICA LEGGERA.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI. Letta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196 del 30/06/2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", acconsento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali, in particolare: fotografie, video o qualsiasi altra cosa concernente la mia partecipazione all'attività sportiva, senza remunerazione. Autorizzo inoltre la S.S. LAZIO ATLETICA LEGGERA a inserire il mio indirizzo di posta elettronica nella newsletter per ricevere le comunicazioni relative alle varie attività della segreteria. Autorizzo a pubblicare la mia foto sul sito della S.S. LAZIO ATLETICA LEGGERA.

Roma li _____

(firma)