

## **Autorizzazioni e deleghe – Consenso al trattamento dei dati personali – Dichiarazione di consenso per minore**

Ai sensi della legge 196/2003 e successive integrazioni e modificazioni, il sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_ titolare della patria potestà

del minore (nome e cognome) \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

partecipante allo Stage 2018 e nei limiti dell'informativa ricevuta dalla Summerchampions S.S.D. a r.l. autorizza il trattamento dei dati forniti per i fini organizzativi legati all'attività della Summerchampions S.S.D. a r.l.

### **DICHIARA**

Di essere edotto ai sensi e per gli effetti della legge 196/2003 (legge sulla privacy), che i suoi dati personali, ivi compresi quelli appartenenti alla categoria dei dati sensibili, potranno essere utilizzati ai fini dell'accertamento dello stato fisico necessario per la regolare iscrizione e partecipazione allo stage sportivo e potranno essere eventualmente comunicati a terzi (strutture medico-sanitarie) in caso di effettiva necessità. In relazione a quanto sopra, il sottoscritto dà esplicito consenso ed autorizza il trattamento dei dati sopra richiamati, consapevole che il trattamento degli stessi e la eventuale comunicazione, nei limiti sopra descritti, dipende dalla indispensabilità dell'accertamento dello stato fisico necessario per la regolare iscrizione e partecipazione allo stage sportivo. Dichiaro infine di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'articolo 196/2003 e di dare esplicito consenso al trattamento dei propri dati personali non sensibili ai fini di invio di materiale pubblicitario da parte di soggetti e/o enti che collaborino con la Società Summerchampions S.S.D. a r.l. Dichiaro che i certificati medici sono validi sollevando l'organizzazione da ogni responsabilità sanitaria in tal senso ed autorizza le riprese per foto di gruppo ed individuali (anche per divi).

LUOGO E DATA

FRMA DELL'ISCRITTO

FRMA DEL GENITORE TITOLARE DELLA PATRIA POTESTÀ