

# AUTORIZZAZIONE GENITORI PER ATLETI MINORENNI

(DA CONSEGNARE FIRMATO AL GIORNO DEL TORNEO)

n°	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Numero telefono	Email
1						

GENITORE DELL'ATLETA:

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

n°	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Numero telefono	Email
2						

GENITORE DELL'ATLETA:

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

n°	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Numero telefono	Email
3						

GENITORE DELL'ATLETA:

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

n°	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Numero telefono	Email
4						

GENITORE DELL'ATLETA:

FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

*Ricevuta l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, consento al trattamento dei miei dati personali e dei componenti della squadra, che ho personalmente informato e che hanno successivamente acconsentito, nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statuari, e con le modalità indicate nell'informativa reperibile all'indirizzo <https://www.amavolley.it/Informativa-privacy.htm>*