



A.S.D. NUOTO SUB MODENA BRUNO LOSCHI

VIA IV NOVEMBRE N. 40/D

41123 MODENA (MO)

P. IVA 02285080368 | Cod. Fisc. 94024620364

Consenso informato per genitori/tutore legale

Informativa ai sensi degli art. 13 e art. 14 del Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati personali [GDPR]

Io sottoscritta (madre/tutore) _____

nata il ___/___/___ residente a _____ via/piazza _____ Tel. _____

_____ domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Io sottoscritto (padre/tutore) _____

nato il ___/___/___ residente a _____ via/piazza _____

Tel. _____ domicilio (se diverso dalla residenza) _____

GENITORI/TUTORI LEGALI

del minore _____

nato il ___/___/___ residente a _____ via/piazza _____

dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi degli art. 13 e art. 14 del Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati personali [GDPR] e, dichiarando di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali di mio figlio/a, con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa fornitami con il presente documento.

Nome per esteso del
genitore/tutore legale

___/___/___
Data

Firma

Nome per esteso del
genitore/tutore legale

___/___/___
Data

Firma