



FEDERAZIONE ITALIANA SPORT EQUESTRI
Comitato Regionale Emilia Romagna
Scrivere in stampatello

**MODULO CONSENSO TRATTAMENTO DATI PER GENITORI DI FIGLI
MINORENNI**

.....
(Cognome) (Nome)

.....
(Codice Fiscale) (E-Mail)

.....
(sesso) (data di nascita) (luogo di nascita)

.....
(residente) (indirizzo) (C.a.p.) (Tel.Abit. e Cellulare)

In qualità di **genitore/tutore** dell'allievo.....

Preso informativa dell'art. 13 T.U 196/03 (codice in materia di protezione dei dati personali)

AUTORIZZA al trattamento dei dati personali e sensibili ai fini della partecipazione all'attività sportiva.

.....
Firma

DATA.....