



SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE

1. Dati del Partecipante

.....
Nome Cognome

.....
Nato a il

.....
Eventuali intolleranze alimentari

N.B. E' OBBLIGATORIO IL CERTIFICATO MEDICO

2. Scegli il turno : dal 7/6 al 11/6 - dal 14/6 al 18/6 - dal 21/6 al 25/6
 dal 28/6 al 2/7 - dal 5/7 al 9/7

3. Dati di un Genitore

.....
Nome Cognome

.....
Nato a il

.....
Residente a Via

.....
Recapito Telefonico E-mail

.....
Codice fiscale

3. Consenso utilizzo dati

INFORMATIVA SULLA PRIVACY : I dati forniti dall'utente verranno registrati su database elettronici di proprietà della A.S.D. VALPOLICELLA Calcio che ne sarà anche responsabile per il trattamento. Per i dati forniti attraverso la compilazione della scheda di pre-iscrizione che sotto intendono anche il consenso al trattamento dei dati personali.

CONSENSO ed INFORMAZIONI SUI DATI PERSONALI : I dati personali potranno essere ceduti a terzi previo consenso dell'utente. Il loro utilizzo sarà limitato all'organizzazione del GREST 2021 per comunicazioni relative all'iniziativa. Consapevole di quanto disposto dal D.L. nr. 196/2003 il committente con la sottoscrizione del presente modulo consente tacitamente al trattamento dei dati sopra indicati.

.....
Firma di un genitore (o di chi ne fa le veci)

NOTA BENE : Il presente modulo di Pre-Iscrizione, debitamente compilato, deve essere inviato alla Segreteria della Società con mail:

valpolicellacalcio@gmail.com per confermare la scelta del/dei turni indicati.

