

AUTORIZZAZIONE ALLENAMENTI ATLETA MINORENNE
(Versione 2.0 del 27/08/2024)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

C.F. : _____

Allegare fotocopia completa del documento di identità personale se non già consegnata al momento dell'iscrizione o se il dichiarante è una persona diversa.

a conoscenza delle prescrizioni contenute nel Modello Operativo Gestionale (MOG) e di Controllo predisposti dal Centro Atletica Piombino per la prevenzione e il contrasto di ogni forma di abuso, molestia, violenza di genere o discriminazione per ragioni di etnia, religione, convinzioni personali, disabilità età o orientamento sessuale ovvero per le ragioni di cui al D.lgs n. 198 /2006 sui tesserati specie se minori,

AUTORIZZA

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

C.F. : _____

di cui esercita la potestà genitoriale, a svolgere attività di allenamento di gruppo o singole presso il Campo Comunale di Atletica Leggera "Luciano Simeone" (da qui Campo) o presso altri siti, secondo secondo il programma e gli orari stabiliti dallo Staff Tecnico della Società Centro Atletica Piombino e comunicate nelle chat whatsapp "Disposizioni Allenamenti" e/o in quelle specifiche di settore.

Si assume inoltre la responsabilità del trasporto sino al Campo e dal Campo al domicilio.

Piombino, ____/____/____ Firma per esteso leggibile _____

Note

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali).