OPES
RISORSE CHE GENERANO VALORE

COMITATO PROVINCIALE AREZZO

NULLA OSTA PER I GIOCATORI MINORENNI

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ **IL** ____/____/_____

RESIDENTE IN _____ **VIA/PIAZZA** _____

GENITORE DI _____

NATO A _____ **IL** ____/____/_____

AUTORIZZA

Il Figlio a partecipare alle competizioni Opes Arezzo Events per la stagione corrente, sollevando il comitato organizzatore da ogni Responsabilità.

Ai sensi della legge 675/96, vi precisiamo in dettaglio le informazioni inerenti le finalità della raccolta e l'utilizzo dei vostri dati.

I dati personali raccolti saranno trattati elettronicamente, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla legge 675/96 per l'inserimento nelle nostre banche dati elettroniche e cartacee ed utilizzati per l'invio di informazioni commerciali. Gli stessi dati potranno essere comunicati a società controllate o collegate alla nostra per analoghe finalità.

In qualsiasi momento e del tutto gratuitamente potete consultare, modificare, aggiornare o cancellare i vostri dati, o semplicemente opporvi al loro utilizzo per le suddette finalità, nonché esercitare gli altri diritti previsti dall'art. 13 della legge 675/96, dandocene comunicazione scritta, ai seguenti indirizzi mail:

segreteria@opesarezzo.it; info@opesarezzo.it.

CONSENSO: Preso atto dell'informativa della legge 675/96 con l'invio del presente modulo, esprimo il consenso al trattamento dei dati da me forniti soltanto per i fini indicati. I dati potranno essere ceduti a vostri clienti solo dietro mia espressa autorizzazione. Il sottoscritto si assume la responsabilità relativamente a tutti i dati inseriti nel modello.

Data __/__/____

Firma del Genitore

_____