

LLA Volley - PGS LAUS

via Madre Cabrini 6, Lodi
segreteria.pgslaus@gmail.com



ISCRIZIONE STAGIONE SPORTIVA 2023 – 2024

ATLETA	nome e cognome	
	luogo e data di nascita	
	codice fiscale	
	indirizzo residenza	

GENITORE	nome e cognome	
	luogo e data di nascita	
	codice fiscale	
	indirizzo e-mail	
	cellulare	

Il/la sottoscritto/a,

genitore dell'atleta sopra indicato autorizzo al trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente¹ che saranno utilizzati per le sole finalità connesse all'attività sportiva.

Autorizzo inoltre in modo gratuito la pubblicazione di foto e video sui siti delle associazioni sportive dilettantistiche PGS Laus e GSO Laudense Ausiliatrice nonché su pubblicazioni quali brochure o simili editi dalle società sopra indicate, con la consapevolezza che tali immagini potranno essere visibili anche a soggetti terzi ed estranei alla società.

Mi impegno a far pervenire valida certificazione di abilitazione dell'atleta sopra indicato alla pratica dell'attività sportiva, sollevando la PGS Laus ed il GSO Laudense Ausiliatrice da ogni responsabilità per infortuni o altro nel caso in cui la menzionata certificazione non venga da me trasmessa.

Lodi, _____

Firma _____

¹ Per l'esercizio dei propri diritti relativamente al trattamento dei dati personali fare riferimento alla normativa vigente

