



CONA TERAMO
Associazione Sportiva Dilettantistica
Piazza Martiri degli Anni di Piombo
Tel. e Fax. 0861.246008
www.asdconateramo.it

MODULO di ISCRIZIONE

(dati del ragazzo per la compilazione del cartellino - si prega di scrivere in stampatello e leggibile)

Cognome	Nome	Nato/a a
il	Codice Fiscale (obbligatorio)	
Via	Servizio Pullman (a pagamento)	SI NO
Indirizzo pullman		
Cell. del ragazzo	Cell. di.....	Cell. di.....
Casa	Altro recapito di.....	
Nome del padre	Nome della madre	

Firma del genitore.....

LIBERATORIA

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome del genitore).....
nato/a a il..... residente a
(comune)..... (provincia)..... in qualità di genitore/esercente
la patria potestà,

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

il proprio figlio/a (vedi dati autocertificazione) ad essere ripreso/a (con videocamera, fotocamera o altro)
nell'ambito delle attività della scuola calcio.

(solo se autorizza) Dichiaro di essere a conoscenza che tali iniziative avranno il fine di: realizzazione di
materiale pubblicitario, compimento di ricerche di mercato, comunicazione commerciale, iniziative per la
società, gadgets e simili.

Il sottoscritto infine, preso atto dell'informativa di cui alla L.196/2003, conferisce il proprio consenso al
trattamento dell'immagine e dei dati personali sopra esposti, nell'ambito, nelle modalità e nei limiti indicati ai
sensi della legge stessa.

L'interessato ha diritto di chiedere la cancellazione e/o la modifica dei dati sopra indicati rivolgendosi presso
la sede della A.S.D. Cona Teramo.

Teramo, il.....

Firma del genitore/esercente la patria potestà