



## TESSERAMENTO MINORE FIPSA S

### “DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE”

"Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
esercitante la potestà genitoriale sul minore  
\_\_\_\_\_,"

acconsento al tesseramento dei miei dati e quelli del minore per le finalità indicate nell'Informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 allegata alla presente o di cui ne ho preso visione.

DATA

FIRMA