Modulo D
Oggetto: Domanda di registrazione
Anno sociale 20 __ / 20 __

Registrazione in qualità di

Atleta ☐ Tecnico ☐ Dirigente ☐

Nominativo: .....
Nome e Cognome

Data di nascita: .....
GG/MM/AAAA

Luogo di nascita: ..... - ..... - .....
Città *Prov.* *Nazione*

Codice fiscale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Recapiti: ..... - .....
Telefono *Indirizzo di posta elettronica*

Associato all'associazione/ente: .....

Consento che i dati riguardanti la registrazione siano comunicati alla Federazione Italiana Giuoco Lacrosse affinché li tratti nella misura necessaria allo svolgimento delle funzioni istituzionali.

Dichiaro di essere in regola con le disposizioni vigenti in termini di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità sportiva (a tal proposito si allega il suddetto certificato).

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti riportati nel presente modulo ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma del dichiarante o di chi ne fa le veci (in caso di minorenni)

Data della richiesta: ....
Firma leggibile