



COMUNE DI SIENA

Piazza Il Campo 1

Al Sig. Sindaco del
COMUNE DI SIENA

Il sottoscritto
nato aProv. il.....tel.
e residente inVian.

CHIEDE

che gli venga rilasciato il tesserino di accesso all'impianto sportivo comunale di atletica leggera
Campo Scuola – Viale Avignone

DICHIARA

- di sollevare il Comune di Siena da ogni e qualsiasi responsabilità in ordine a infortuni o danni che al sottoscritto o a terzi derivassero in attinenza all'attività sportiva praticata nell'impianto;
- di essersi sottoposto, con esito positivo, a visita medica di accertamento di idoneità all'attività sportiva non agonistica.

Siena,

IL RICHIEDENTE

.....

Firma di uno dei genitori
per i minori di anni 18

.....

Formula di acquisizione del consenso al trattamento dati personali dell'interessato

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informative pubblicate sul sito web istituzionale e conservate presso gli uffici, preso atto delle informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal GDPR 679/2016 e dal D.Lgs. 101/2018, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per l'esecuzione della presente richiesta.

Presta consenso SI NO

Firma per consenso
