



Coni
Anti-Doping (NADO)

MODULO DI CONSENSO INFORMATO

Il/La sottoscritto/a tesserato/a _____

Nato/a _____ il _____

residente in _____ C.A.P. _____

Via _____

Tel. _____

Federazione di appartenenza _____ Tessera federale n. _____

Preso atto dell'informativa ex art. 13 del D.lgs. n.196/2003

autorizza

il trattamento dei dati personali e sensibili forniti ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva.

Data: _____

Firma dell'*Atleta*

Firma del Genitore

Esercente potestà genitoriale in caso di minore
