



CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE

Ente di Promozione Sportiva Riconosciuto dal C.O.N.I. (art. 31 DPR 2/8/1974 n°530)

Ente Nazionale Riconosciuto dal Ministero Dell'Interno (D.M. 559/C. 3206. (101) del 29 febbraio 1992)

AUTORIZZAZIONE TESSERATI MINORENNI

ASSICURAZIONE BASE CSEN

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

in qualità di Genitore/Tutore di _____

AUTORIZZA

Il proprio Figlio a partecipare al Campionato/Torneo di _____ organizzato
da: _____

sollevando il comitato organizzativo da ogni responsabilità, fermo restando che il tesserato sarà
coperto da regolare polizza assicurativa rilasciata contestualmente alla tessera base CSEN.

Cognome e Nome _____

nato a _____ nato il _____ Tess CSEN _____

Residente in _____ Via _____

Ai sensi dell'art. 7 e dell'art. 13 del Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali si informa che i dati da Lei forniti all'atto di iscrizione formeranno trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Per trattamento si intende la registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, comunicazione, diffusione, cancellazione, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse, o strumentali all'attività dello CSEN. Il trattamento avverrà tramite strumenti idonei a garantire la sicurezza. Tali dati fanno parte dell'archivio elettronico e saranno conservati presso la sede sociale.

IMPORTANTE: ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA DEL GENITORE FIRMATA

GENITORE/TUTORE (Data e firma leggibile)

RESPONSABILE CSEN COMO

.....

.....