Stagione Sportiva _____

RICHIESTA DI UN GENITORE O DI CHI ESERCITA LA POTESTA'

DATI GIOCATORE: Codice Fiscale _____

Cognome _____ Maschio ☐ Femmina ☐ Nuovo ☐ Rinnovo ☐

Nome _____ Nato a _____ Prov. _____

Nazione _____ Il ___/___/_____ Cittadinanza _____Tessera GEC N° _____

Residente a (da compilare solo per i nuovi tesserati, per i rinnovi solo le parti variate)

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Via/P.zza _____ N° _____

Telefono _____

Nella qualità di esercente la potestà sul minore, autorizzo il suddetto a praticare a livello agonistico Giochi Elettronici Competitivi ed eSport, dichiarando che tale autorizzazione è da ritenersi valida fino a quando non comunicherò a G.E.C. a mezzo raccomandata o email, parere contrario.
Chiedo che il suddetto minore sia tesserato per l'Associazione _____
Dichiaro di aver preso visione dello Statuto, del Regolamento Organico, e degli altri Regolamenti di G.E.C. e di accettarne integralmente i contenuti. Dichiaro altresì di aver ricevuto l'informativa relativa all'acquisizione ed utilizzazione dei miei dati personali ed identificativi, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.n.196/2003 (Testo Unico sulla Privacy) e sue successive modifiche ed integrazioni ed acconsento al loro trattamento per il perseguimento degli scopi statutari ed istituzionali di G.E.C. così come illustrati nella predetta informativa fornitami. Autorizzo altresì il trattamento dei suddetti dati per la diffusione tramite pubblicazione delle informazioni sul sito internet di G.E.C. per le finalità indicate nella predetta normativa, nonché presto espressamente la mia autorizzazione al trasferimento all'estero dei suddetti dati e di quelli sensibili per le finalità cosiddette necessarie contenute nella citata informativa a me consegnata.

Firma del del/la dichiarante esercente la potestà (OBBLIGATORIA) _____

Dichiarazione Sostitutiva di CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4 Gennaio 1968, n° 15 come modificato dall'art. 3, comma 10, legge 15 Maggio 1997 n° 127)

Il/la sottoscritto/a ..... (cognome) (nome)

nato\a ..... (comune) il ..... (data)

residente in: Comune ..... Prov ..... C.A.P .....

Via\Piazza ..... n. ..... Tel. .....

Cod. Fisc. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (obbligatorio) E-mail ..... (obbligatoria)

Grado di parentela ....., esercente la potestà sul minore .....

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4/1/1968, n.15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della citata legge n. 15/1968 e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA CHE I DATI SOPRA DESCRITTI CORRISPONDONO AL VERO

..... il ....

luogo data firma del/la dichiarante esercente la potestà

Io sottoscritto _____ rappresentante legale della suddetta associazione per la quale il giocatore intende tesserarsi dichiaro autentiche le firme e che tutti i dati riportati nelle presente richiesta sono veritieri

_____ Lì _____/_____/_____

_____
(Il presidente dell'associazione)

Mod.04
N.B. La Società è tenuta a trattenere una copia del presente modello debitamente compilato.