



FEDERAZIONE ITALIANA DANZA SPORTIVA
UFFICIO TESSERAMENTO
Casella Postale, 3223070 - 12024 COSTIGLIOLE SALUZZO (CN)
Call Center (0175) 230.505 - E-mail: tesseramento@fids.it

SPAZIO RISERVATO UFF. TESSERAMENTO FIDS
DATA ARRIVO
PROT. N.
CODICE

REGIONE	PROV	ISTITUTO SCOLASTICO
---------	------	---------------------

TESSERAMENTO 2010 - MODELLO PRIVACY- S

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(DA ALLEGARE AL MODULO DI TESSERAMENTO DELL'ALUNNO E SPEDIRE AL UFFICIO TESSERAMENTO)

ALUNNO:

(Cognome/Nome dell'alunno)

per il minore di anni 18:

(Cognome/Nome del GENITORE o TUTORE)

ricevuta e letta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali rilasciata da FIDS ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, con la firma del presente modulo DICHIARA di dare il proprio consenso

- affinché la FIDS effettui il trattamento dei propri dati personali cosiddetti "comuni" e le comunicazioni e diffusioni ai soggetti e per le finalità indicate nella predetta informativa;
- ai sensi dei punti 5 e 6 dell'informativa, affinché la FIDS effettui il trattamento dei dati personali cosiddetti "sensibili", e le comunicazioni e diffusioni ai soggetti e per le finalità ivi indicate;
- affinché la FIDS effettui il trasferimento all'estero dei propri dati personali comuni e sensibili per le finalità indicate nella predetta informativa.

**NEL CASO DI MINORE DI ANNI 18, FIRMA DEL
GENITORE/TUTORE**

DATA _____ FIRMA DELL'ALUNNO _____

**ATTENZIONE! QUESTO TAGLIANDO DEVE ESSERE ALLEGATO AL MODULO DI TESSERAMENTO
PENA LA NON ELABORAZIONE**

REGIONE	PROV	ISTITUTO SCOLASTICO
---------	------	---------------------

TESSERAMENTO 2010 - MODELLO PRIVACY- S

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(DA ALLEGARE AL MODULO DI TESSERAMENTO DELL'ALUNNO E SPEDIRE AL UFFICIO TESSERAMENTO)

ALUNNO:

(Cognome/Nome dell'alunno)

per il minore di anni 18:

(Cognome/Nome del GENITORE o TUTORE)

ricevuta e letta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali rilasciata da FIDS ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, con la firma del presente modulo DICHIARA di dare il proprio consenso

- affinché la FIDS effettui il trattamento dei propri dati personali cosiddetti "comuni" e le comunicazioni e diffusioni ai soggetti e per le finalità indicate nella predetta informativa;
- ai sensi dei punti 5 e 6 dell'informativa, affinché la FIDS effettui il trattamento dei dati personali cosiddetti "sensibili", e le comunicazioni e diffusioni ai soggetti e per le finalità ivi indicate;
- affinché la FIDS effettui il trasferimento all'estero dei propri dati personali comuni e sensibili per le finalità indicate nella predetta informativa.

**NEL CASO DI MINORE DI ANNI 18, FIRMA DEL
GENITORE/TUTORE**

DATA _____ FIRMA DELL'ALUNNO _____

**ATTENZIONE! QUESTO TAGLIANDO DEVE ESSERE ALLEGATO AL MODULO DI TESSERAMENTO
PENA LA NON ELABORAZIONE**