



FEDERAZIONE ITALIANA DANZA SPORTIVA

CENTRO SERVIZI

Casella Postale, 10 - 24060 CASAZZA (BG)

Call Center (035) 813.205 - E-mail: tesseramento@fids.it

SPAZIO RISERVATO AL CENTRO SERVIZI FIDS

DATA ARRIVO

PROT. N.

CODICE ASA

REGIONE

LOMBARDIA

PROV

MI

DENOMINAZIONE ASA

IDEAL DANCE ASD

CODICE ASA

220.289.231

TESSERAMENTO 2010 - MODELLO PRIVACY DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL TESSERATO

(DA ALLEGARE AL MODULO DI TESSERAMENTO DEL TESSERATO E SPEDIRE AL CENTRO SERVIZI)

**OBBLIGATORIO SOLO
PER I NUOVI
TESSERATI**

Nominativo Tesserato:

(Cognome/Nome del tesserato)

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 DEL TESSERATO

**ATTENZIONE! QUESTO TAGLIANDO DEVE ESSERE ALLEGATO AL MODULO DI TESSERAMENTO
DEI NUOVI TESSERATI (1° TESSERAMENTO FIDS), PENA LA NON ELABORAZIONE**

REGIONE

LOMBARDIA

PROV

MI

DENOMINAZIONE ASA

IDEAL DANCE ASD

CODICE ASA

220.289.231

TESSERAMENTO 2010 - MODELLO PRIVACY DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL TESSERATO

(DA ALLEGARE AL MODULO DI TESSERAMENTO DEL TESSERATO E SPEDIRE AL CENTRO SERVIZI)

**OBBLIGATORIO SOLO
PER I NUOVI
TESSERATI**

Nominativo Tesserato:

(Cognome/Nome del tesserato)

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 DEL TESSERATO

**ATTENZIONE! QUESTO TAGLIANDO DEVE ESSERE ALLEGATO AL MODULO DI TESSERAMENTO
DEI NUOVI TESSERATI (1° TESSERAMENTO FIDS), PENA LA NON ELABORAZIONE**