



CORSO MTB 2020

MODULO ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a.....
Nella mia qualità di genitore esercente la patria potestà sul minore:

Cognome..... Nome.....

Luogo di nascita..... Data di nascita...../...../.....

Residenza.....

Tel. o cell.....

Indirizzo e-mail:.....

Chiede

L'iscrizione del/la proprio/a figlio/a al corso di mountain bike organizzato dall'Associazione VEDDASCA BIKE EXPERIENCE.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

In fede