



GLI SCACCHI IN BIBLIOTECA

CORSO Gennaio-Febbraio 2018
MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La SOTTOSCRITTO/A _____

nato/a a _____, il _____

residente in _____, via _____

tel. _____, email _____

nella sua qualità _____ [nel caso di iscrizione di un minore] di esercente la potestà genitoriale di _____,

nato/a a _____, il _____

residente in _____, via _____

chiede di iscriversi al corso.

Dichiara che la sua conoscenza del gioco degli scacchi è di uno delle seguenti livelli:

PRINCIPIANTE ASSOLUTO	PRINCIPIANTE ELEMENTARE
INTERMEDIO	AVANZATO (giocatore da torneo)

Grosseto, _____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE AI TRATTAMENTI DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza la A.S.D. Mattoallaprossima Scacchi Grosseto al trattamento dei propri dati personali (dati anagrafici, immagini e video) o di quelli del/della minore ai fini istituzionali nelle modalità previste dal D.lgs. N.196/03 – codice in materia di protezione dei dati personali. Tale autorizzazione si intende gratuita e senza limiti di tempo, fatto salvo il diritto di poter chiedere in qualunque momento, che il materiale attinente alla sua persona venga eliminato dagli spazi e dalle pagine del sito internet del circolo in cui sia stato eventualmente esposto senza aggravio per la ASD Mattoallaprossima Scacchi Grosseto.

_____ il _____ Il dichiarante (o esercente la potestà) _____