



PRE-ISCRIZIONE SCUOLA CALCIO HELLAS VERONA WOMEN 2020/21

SPAZIO RISERVATO AL MINORE

NOME

COGNOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

SPAZIO RISERVATO AL GENITORE/TUTORE

NOME

COGNOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

E-MAIL

TELEFONO

INFORMATIVA DEI DATI PERSONALI:

- Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'ex art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati personali.
- Esprimo altresì specifico consenso al trattamento dei miei dati da parte di soggetti terzi, autorizzo Hellas Verona F.C. Spa a comunicare ad essi i dati, per l'invio di comunicazioni promozionali, attività di marketing o esecuzioni di iniziative commerciali

LUOGO E DATA

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE
