



## TESSERAMENTO MINORE FIPSA S

### “DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI DEL MINORE”

"Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
esercitante la potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_,  
acconsento al trattamento dei miei dati e quelli del minore per le  
finalità indicate nell'Informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento  
(UE) 2016/679 allegata alla presente o di cui ne ho preso visione.

**DATA**

**FIRMA**