



**RICHIESTA VISITA MEDICO-SPORTIVA**

Io sottoscritto Virginio Giorgio Goggi, Presidente della Società Sportiva Associazione Vela Lago di Ledro (Via Alzer 9 - 38067 Ledro (TN), Cod. Fisc. 93002040223, P. Iva 01247260225, Codice affiliazione Federale 408 - Federazione Italiana Vela),

CHIEDO

**Visita medico-sportiva per idoneità alla pratica non agonistica**

per il/la minore

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

Nato/a a ..... il .....

Residente a ..... CAP .....

in via ..... nr .....

**IL PRESIDENTE**

*Virginio Giorgio Goggi*



\*\*\*\*\*

Io sottoscritto ....., esercente la patria potestà sul/la minore ....., do il consenso all'effettuazione dei relativi accertamenti di idoneità.

Esprimo altresì, ai sensi dell'attuale legge sulla privacy, il consenso a trattare i dati personali e sensibili per le finalità connesse alla pratica sportiva agonistica/non agonistica, secondo le modalità di cui alla specifica normativa in materia.

Informativa consultabile alla pagina <http://www.avll.it/wp-content/uploads/2019/02/PRIVACY.pdf>.

Luogo e data

Firma dell'esercente la patria potestà.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_