



# A.S.D. GINNASTICA "VIRTUS"

di GALLARATE

ANNO DI FONDAZIONE 1902

"STELLA D'ORO AL MERITO SPORTIVO"

## DICHIARAZIONE DEL TESSERATO DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

### MODELLO T

Il sottoscritto.....  
tesserato alla F.G.I. con la qualità di:  
ATLETA

dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 recante il "Codice della Privacy" prot.n. 9516/ Tess del 5/07/2005 e ai sensi dell'articolo 23 del medesimo Codice ed in ottemperanza del GDPR (General Date Protection Regulation) in vigore nella Comunità Europea a far tempo dal 25 maggio 2018 (N. REG. 679 del 2016)

### PRESTA IL PROPRIO CONSENSO

a che la ..... effettui i trattamenti di dati personali relativi al sottoscritto per le finalità cosiddette "necessarie" indicate nella predetta informativa e con le modalità più in dettaglio individuate nella citata informativa. Inoltre, per il trattamento dei dati sotto indicati, segnala con una X il "SI" per il consenso o il "NO" per il diniego di consenso:

trattamento dei dati personali comuni, ivi inclusa la comunicazione e la diffusione dei dati ai soggetti e per le finalità cosiddette "facoltative" indicati nella predetta informativa

SI\_\_NO\_\_

trattamento dei dati personali sensibili, ivi inclusa la comunicazione dei dati ai soggetti e per le finalità cosiddette "facoltative" indicati nella predetta informativa

SI\_\_NO\_\_

trasferimento all'estero dei dati personali comuni e sensibili per le finalità cosiddette necessarie indicate nella predetta informativa

SI\_\_NO\_\_

trattamento dei dati personali comuni rappresentato dalla diffusione tramite pubblicazione delle informazioni sul sito Internet della A.S.D. VIRTUS GALLARATE e sulla stampa locale e l'effettuazione di riprese video e/o fotografiche con pubblicazione delle stesse, per le finalità indicate nella predetta informativa

SI\_\_NO\_\_

**L'Atleta deve esprimere il proprio consenso anche per il:**

trattamento dei dati personali "sensibili" per le finalità anti-doping, ivi inclusa la sola comunicazione prevista dalle leggi ai soggetti competenti indicati nella predetta informativa

SI\_\_NO\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma del Tesserato \_\_\_\_\_

(In caso di atleta minorenni, firma dell'esercente/i la potestà genitoriale) :

