



Assault Recon and Support Tactical Simulation Team

A.S.D. ARES TST Via Claudio Villa n. 38 CF 92268710925 P.IVA 04036850925

Dipartimento dell'Amministrazione

Sezione Segreteria

Numero tessera GZTV: _____

OGGETTO: Assicurazione e Tessera Ground Zero Tactical Village

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

residente in via _____ città _____ prov _____

codice fiscale _____

dichiara di:

- voler sottoscrivere l'assicurazione annuale con Cattolica Assicurazioni;
- voler sottoscrivere la tessera annuale personale Ground Zero Tactical Village;
- autorizzare A.S.D. ARES TST al trattamento dei dati personali, che verranno condivisi esclusivamente con la compagnia assicurativa sopra citata.

OGGETTO: modulo di scarico responsabilità per minori

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

residente in via _____ città _____ prov _____

codice fiscale _____ telefono _____

documento _____ n. _____

genitore/tutore legale del minore _____

nato a _____ il ____/____/____

dichiara

- di assumersi sin d'ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo alla persona e/o alle cose del minore e, per danni personali e/o procurati ad altri e/o a cose a causa di un comportamento scorretto del minore;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del 13 del regolamento ue n. 2016/679 recante disposizioni a tutela delle persone e del rispetto al trattamento dei dati personali.
- quanto riportato nel precedente paragrafo "Assicurazione e Tessera Ground Zero Tactical Village"

LUOGO E DATA _____

FIRMA
