



AnnoSportivo _____

(dal 1° settembre al 31 agosto)

Disciplina _____

DOMANDA D'ISCRIZIONE E CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI

Cognome..... Nome

Luogo di nascita..... Prov.Data di nascita.....

Codice Fiscale.....email..... Tel.....

CHIEDE

di essere iscritto/tesserato per poter partecipare alla pratica sportiva, attenendosi a pagare la quota d'iscrizione determinata in Euro____,00 e che la stessa ha validità dal 1/09 al 31/08, al fine di poter svolgere le varie attività sportive dilettantistiche/agonistiche alle quali vorrò partecipare.

DICHIARA

- A. di autorizzare l'associazione a provvedere al mio tesseramento presso le Federazioni e/o altri enti di Promozione Sportiva.
- B. di avere l'obbligo di presentare certificato medico di sana e robusta costituzione o medico sportivo per poter praticare attività sportiva. In assenza del certificato medico, non potrò svolgere qualsiasi attività sportiva.
- C. di accettare in tutte le sue parti la polizza relativa alla copertura infortunistica compresa nella tessera Sportiva "base" della federazione o di altro Ente di Promozione Sportiva presso la quale verrò tesserato. Resta nella disponibilità del tesserato la facoltà di stipulare un'assicurazione integrativa
- D. di rispettare le disposizioni statutarie e regolamentari della stessa Associazione e dell'Ente di promozione sportiva e/o Federazione sportiva presso la quale verrò tesserato

Il sottoscritto (o chi ne fa le veci), preso atto dell'informativa sulla privacy,

acconsente

ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo (EU) 2016/679 agli artt. 6, 7, 8, 12, 13 e 14, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali ANAGRAFICI, FISCALI, BANCARI, SOCIAL e per le COMUNICAZIONI ad opera dei soggetti identificati e autorizzati come indicato nella predetta informativa, solo per le seguenti

finalità

- 1. attività di registrazione, elaborazione e archiviazione dei dati;

Senza il consenso espresso del soggetto interessato (ai sensi dell'art. 7 del Reg. UE 2016/679) non si potrà fornire all'interessato i servizi e/o i prodotti richiesti, in tutto o in parte. (La mancanza del consenso impedisce il rapporto.)

DA IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

- 2. la comunicazione dei miei dati personali a soggetti, che svolgono attività necessarie e funzionalmente collegate agli adempimenti: assicurativi, contabili, fiscali, del lavoro e/o legate agli obblighi di legge.

Senza il consenso espresso del soggetto interessato (ai sensi dell'art. 7 del Reg. UE 2016/679) non si potrà fornire all'interessato i servizi e/o i prodotti richiesti, in tutto o in parte. (La mancanza del consenso impedisce il rapporto.)

DA IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

La mancanza del consenso per le seguenti finalità non impedisce il rapporto

- 3. analisi dei dati, ricerche di mercato (*indagini, soddisfazione del cliente, ecc.*) e arricchimento di dati, sulla base del nostro legittimo interesse ad analizzare e studiare come i clienti utilizzano e interagiscono con il nostro brand al fine di sviluppare i prodotti, i servizi e il nostro business in generale

DA IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

- 4. Esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative.

DA IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

Mortara Firma per presa visione e accettazione

Per il minore, come previsto dal Codice Civile sull'esercizio della Patria Potestà, ha firmato:

Cognome..... Nome.....in qualità di

Documento:tipo numero valido sino al

