SCHEDA TESSERATO 2024-2025

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____

residente a _____ prov. _____

in via/piazza _____ cap _____

E-Mail _____ tel. _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

[ ] In qualità di tesserato:
a) per il tramite dell'associazione in intestazione, alla FSN/DSA/EPS: CSEN;
b) di essere ammesso/a a partecipare alle attività sportive organizzate dall'associazione, consapevole che la loro frequenza è subordinata al regolare versamento dei contributi specifici deliberati dal Consiglio Direttivo dell'associazione (ASD);

DICHIARA

1) di condividere contenuti e finalità dello statuto dell'associazione;
2) laddove previsto dalla legge per la pratica della specifica disciplina sportiva scelta, di impegnarsi a fornire il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità;

Data _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

DICHIARA
3) di autorizzare l'associazione, presa visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE/2016/679 "General Data Protection Regulation" (v. retro modulo) ad acquisire, trattare e conservare i propri dati personali, consapevole delle finalità e delle modalità del trattamento indicate nell'informativa;

[ ] AUTORIZZA [ ] NON AUTORIZZA

4) di autorizzare l'associazione all'uso dei propri dati personali per la realizzazione di iniziative di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica o posta ordinaria) a fini di marketing e di campagne pubblicitarie e/o promozionali riferite all'attività dell'associazione stessa o di partner/sponsor esterni;

[ ] AUTORIZZA [ ] NON AUTORIZZA

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

DICHIARA
5) di autorizzare l'associazione ad acquisire proprie immagini durante lo svolgimento delle attività didattiche dell'associazione o in occasione di esibizioni, feste e altri eventi, nonché il loro impiego a scopo informativo e pubblicitario, nell'ambito di volantini, riviste anche telematiche, social network ovvero nel sito internet dell'associazione;

[ ] UTORIZZA [ ] NON AUTORIZZA

Dichiara inoltre di aver acquisito il consenso anche dall'altro genitore/tutore a fornire tali autorizzazioni.

Data _____ Firma _____

TESSERA N. _____ CORSO _____