



## SCHEDA TESSERATO 2024-2025

Nome	_____	C.F.	_____
nato/a a	_____ il _____	cittadinanza	_____
residente a	_____	prov.	_____
in via/piazza	_____	cap	_____
E-Mail	_____	tel.	_____
Genitore/Tutore	_____	C.F.	_____
nato/a a	_____ il _____		
residenza	_____	intestatario ricevuta	<input type="checkbox"/>
E-Mail	_____	tel.	_____
Genitore/Tutore	_____	C.F.	_____
nato/a a	_____ il _____		
residenza	_____	intestatario ricevuta	<input type="checkbox"/>
E-Mail	_____	tel.	_____

### CHIEDONO L'ISCRIZIONE

[ ] quale esercente la responsabilità genitoriale sul minore suindicato, 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;

PER I MAGGIORI DI ANNI 14  
FIRMA

\_\_\_\_\_

Data

Firma dei genitori

### 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;

[ ] AUTORIZZA [ ] NON AUTORIZZA

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

Data

Firma dei genitori

TESSERA N. \_\_\_\_\_ CORSO \_\_\_\_\_