

DOMANDA DI TESSERAMENTO E DI ISCRIZIONE AI CORSI

Data _____

Tessera Fidal n° _____ Tessera A.S.C. n° _____ Scad. Vis.

Medica _____

Il Sottoscritto/a _____ Nato/a _____

a _____ Prov. _____ il _____ codice fiscale _____

_____ e residente a _____ Prov. _____

_____ in Via _____ CAP _____

Tel _____ e - mail _____

per conto proprio

quale esercente la responsabilità genitoriale sul

minore _____ Nato/a a _____

Prov. _____

il _____ codice fiscale _____ e residente a _____

Prov. _____ Via _____

CAP _____ Tel _____ e - mail _____

CHIEDE

• di essere iscritto/a all'Ente Nazionale **FIDAL e/o A.S.C.** riconosciuto dal CONI e di acquisire la relativa **tessera** per l'anno **2021/2022** attraverso la **ASD Borgaretto '75** ad esso affiliata;

• e di essere iscritto/a al corso di _____

(€. _____)

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- di impegnarsi a fornire l'opportuna certificazione medica d'idoneità prevista dalle leggi vigenti.
- di impegnarsi al pagamento dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta
- di avere preso visione dell'informativa sulla privacy fornita
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme;

Firma del richiedente

o degli esercenti la responsabilità genitoriale o tutore legale **X**

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto/del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

SI NO

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

SI NO

Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

SI NO

Firma del richiedente

o degli esercenti la responsabilità genitoriale o tutore legale

X