A.S.D. Atletica 4 Mori

DOMANDA DI ISCRIZIONE SOCIO/ATLETA

Nome……....

Cognome…….

Data di Nascita …..-…..-…….. Luogo ……

Residente in …….. ……

Città…….. Provincia …… …….. Cap ……

Telefono/cellulare ……. e-mail……..…….

Codice Fiscale /___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Chiede:

di essere ammesso all'A.S.D. Atletica 4 Mori in qualità di:

- ○ socio
- ○ atleta
- ○ socio e atleta

Dichiara di impegnarsi a rispettare tutte le norme che disciplinano la suddetta Associazione, di essere a conoscenza dello Statuto e del Safeguarding, protezione delle persone vulnerabili, bambini e adulti, da molestie, abusi e sfruttamento.

In ottemperanza all' informativa fornita ai sensi dell' art.13 D.lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679, prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti l'interessato verranno trattati dagli incaricati per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1 dell' informativa.
Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali ci si troverà costretti a non dar seguito alla richiesta di tesseramento.

Data e luogo_____ Firma_____

Spazio riservato all'Associazione

Ammesso/a ☐ SI ☐ NO

Tesserato C.S.I. – n° cartellino_____

Tesserato F.I.D.A.L. – n° cartellino _____

Verbale del C.D. n° _____ data _____

Attività svolta _____

Categoria di tesseramento per atleta tesserato F.I.D.A.L./CSI

ESO A	ESO B	ESO C	RAGAZZI/E	CADETTI/E
ALLIEVI/E	JUNIOR	PROMESSE	SENIOR	OVER 35 AMAT/VETER ALTRE ATTIVITÀ