

DOMANDA DI TESSERAMENTO

20.....

Data _____

Tessera Fidal n° _____

Scadenza Visita medica _____

Il Sottoscritto/a _____

nato/a _____

prov. _____

Data di nascita _____

Cod. fisc _____

Residente a _____

Via/Corso _____

CAP _____

Telefono _____

e-mail _____

CHIEDE

- di essere iscritto/a all'Ente Nazionale **FIDAL**

tessera per l'anno **20.....** attraverso la ASD Borgaretto 75 ed esso affiliata

- e di essere iscritto/a per le seguenti opzioni: **18 gare** **10 gare** **aggregato** (€.)

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento 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 aver 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 Decreto Lgs.

n° 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione della finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura

necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.

Firma del richiedente

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/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 Decreto lgs. N. 196/2003 e del GDPR 679/2015 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via e-mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

SI

NO

Firma del richiedente

X