



## Associazione Sportiva Dilettantistica Di Atletica Leggera

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO E TESSERAMENTO PER IL G.S. IL FIORINO A.S.D.

Il sottoscritto

COGNOME	NOME	Sesso
Nato a		Data
Residente		Provincia
Via		
Telefono fisso	Cellulare	Email

### CHIEDE PER L'ANNO 2019

- Di essere ammesso come socio individuale del G.S. IL FIORINO A.S.D.  
 Di essere tesserato UISP  
 Di essere tesserato FIDAL

### DICHIARA

- Di conoscere lo statuto ed i regolamenti di codesta società

Per il tesseramento 2019:

Iscrizione + tessera UISP € 30,00; iscrizione + tessera FIDAL € 35,00; iscrizione + entrambe le tessere € 50,00. Bonificare l'importo sul conto intestato a:

G.S.IL FIORINO IBAN: IT 75UO 6160 3810 6100 0000 0056 4

Data \_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### CONSENSO UTILIZZO DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.11 D.Lgs.196/2003, sono stato preventivamente informato riguardo al fatto che i miei dati personali sono raccolti e memorizzati al fine di trattamento informatico (conservati e custoditi su documenti cartacei) per gli adempimenti connessi all'attività dell'Associazione. I suddetti dati saranno trattati con la massima riservatezza e verranno comunicati esclusivamente nell'ambito dei diversi settori del G.S. IL FIORINO A.S.D. per finalità interne e per il conseguimento degli scopi statutari, nonché per l'iscrizione a manifestazioni sportive con l'esclusione di qualsiasi diffusione e comunicazione a soggetti terzi della stessa Associazione se non la FIDAL, l'UISP e altri EPS ovvero con il mio espresso consenso come previsto dall'Art.23 D.Lgs.196/2003.

Consento altresì all'utilizzazione delle immagini che mi ritraggono, scattate in occasione di manifestazioni sportive su social e altri network.

Data \_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver ricevuto ai sensi dell'art.13 D.lgs 196/2003e ss.mm. e ii. l'informativa per il trattamento dei dati e avendola letta e compresa, presto il consenso al trattamento dei dati personali da me forniti per le finalità di cui al paragrafo "Finalità del trattamento".

Data \_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo specificatamente il trattamento dei dati da me forniti, ai sensi paragrafo "Modalità di trattamento e conservazione" della suddetta informativa.

Data \_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_