

## RICHIESTA DI TESSERAMENTO CON AFFILIAZIONE FIDAL

Il/la sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Naz. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (solo se nuovo tesserato): \_\_\_\_\_

CHIEDE DI ESSERE TESSERATO PER L' ANNO 2019 CON LA A.S.D PODISTICA MARCIANISE

Il costo per il rinnovo e nuovo tesseramento è di € 25,00 Il quale non comprende il costo della canotta obbligatoria.

Primo tesseramento  Rinnovo tesseramento  Cambio società

Data scadenza del certificato medico sportivo per attività agonistica \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (allegare copia)

Taglia maglietta corta \_\_\_\_\_ Taglia maglia lunga \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITÀ

Con la presente io sottoscritto, tesserato con la A.S.D. PODISTICA MARCIANISE, dichiaro di sollevare la suddetta associazione ed il Presidente da qualsiasi responsabilità derivante dalla mia partecipazione ad attività agonistiche con certificato medico sportivo non valido, scaduto o inesistente e da danni al sottoscritto medesimo, a terzi o ad animali e cose derivanti dalla pratica dell'attività sportiva sia durante la partecipazione a gare sia durante gli allenamenti.

Il sottoscritto dichiara inoltre di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto e regolamento interno della Podistica Marcianise.

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

### LEGGE SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del DL 196 del 30.6.2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati da lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività dell'Associazione. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del suddetto DL (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del DL 196 del 30.6.2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", acconsento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi dell'Associazione, ivi compresa la diffusione delle informazioni relative alle competizioni organizzate dall'Associazione ed agli esiti delle stesse.

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONI UTILIZZO MAIL, SITO E MATERIALE MULTIMEDIALE

Autorizzo l'A.S.D. PODISTICA MARCIANISE a pubblicare sui propri canali di divulgazione (pagine web, social network, riviste, volantini etc) foto e video di terzi che mi ritraggono in occasione di manifestazioni sportive ed occasioni sociali in genere; ad inserire il mio indirizzo di posta elettronica nella newsletter del Gruppo Sportivo esclusivamente allo scopo di ricevere comunicazioni relative alle attività dell'Associazione; a pubblicare nei propri canali di divulgazione tutto il materiale audiovisivo, letterario e multimediale in genere (a titolo puramente esemplificativo: foto, montaggi video, recensioni, articoli, etc) da me fornito, dichiarando che si tratta esclusivamente di materiale originale e non coperto da alcun diritto di copyright né già divulgato tramite altri canali, come meglio specificato nel codice di autoregolamentazione visionabile presso la nostra sede.

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_