ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
"U.S. QUERCIA"
Partita IVA 01361740226
38068 ROVERETO (TN)
Via Palestrina, 3 - C.P. 124
Tel. e Fax 0464 461500

DATI dell'ATLETA

COGNOME: _____ NOME: _____ SESSO: M F

NATO/A il: |__|__|__|__|__|__| (giorno) (mese) (anno) nel COMUNE di: _____ PROVINCIA di: _____

CITTADINANZA (per atleti stranieri): _____

RESIDENTE nel COMUNE di: _____ PROVINCIA di: _____

C.A.P.: |__|__|__|__|__| VIA, PIAZZA: _____ N° _____

CODICE FISCALE: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

TELEFONO: _____ CELLULARE: _____ E-MAIL: _____

Firma dell'atleta o di chi esercita la patria potestà: _____

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti i tesserati verranno trattati dagli incaricati della Federazione Italiana di Atletica Leggera per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1 a dell'informativa. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della FIDAL, ivi compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione, delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse.
Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, la FIDAL si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di affiliazione/riaffiliazione.

☐ Presto il consenso ☐ Non presto il consenso

Firma _____

Si esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la FIDAL abbia rapporti di natura contrattuale (punto 1b dell'informativa), e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

☐ Presto il consenso ☐ Non presto il consenso

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto federale e dal Regolamento Organico

Firma _____ Data _____.

La società U.S. QUERCIA declina ogni responsabilità per incidenti e/o infortuni avvenuti al di fuori dell'orario dei corsi.

+ DATA CERTIFICATO MEDICO