

MODULO ISCRIZIONE ATTIVITA' SPORTIVE 2018/2019  
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA PUNTOEVIRGOLA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di genitore esercente la potestà  
di \_\_\_\_\_ richiede di iscrivere il proprio figlio/a ai corsi di  
\_\_\_\_\_ per l'anno sportivo 2018/2019 . Inoltre dichiara:

- Di essere in possesso di certificazione medica per la pratica sportiva non agonistica del figlio/a e di provvedere a consegnarne copia all'Associazione
- Di ricevere il Regolamento per l'accesso e l'utilizzo dell'Impianto Sportivo Manuele Murgia e di accettarlo integralmente

DATI DELL'ATLETA INTERESSATO

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ COD. FISCALE \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ PR. \_\_\_\_\_

TELEFONO FISSO \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ ATT.SPORTIVA \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Per accettazione Firma \_\_\_\_\_

CONSENSO DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ( d.lgs. 196/2003 )

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le sole finalità dell'Associazione. I miei dati, pertanto, non potranno essere forniti, senza il mio consenso , a soggetti estranei all'Associazione per finalità diverse da quelle associative. Sono informato che il titolare dei dati è l'Associazione Sportiva Dilettantistica Puntoevirgola che e' responsabile del trattamento. Sono informato che sono titolare dei diritti indicati dall'art. 7 del codice in materia di protezione dei dati personali e che quindi posso chiedere aggiornamenti, rettificazioni, integrazioni e cancellazione dei dati che mi riguardano. Ai sensi e nel rispetto degli articoli 130 e 133 del d.lgs 196/2003, do il mio consenso a ricevere comunicazioni in forma elettronica, SMS o MMS o altro tipo, compresi messaggi e-mail relative alle iniziative, attività, informazioni ed adempimenti da parte dell' associazione.

Data: \_\_\_\_\_ Per accettazione Firma \_\_\_\_\_