Castel San Pietro ATLETICA AVIS

Il sottoscritto _____ Cat. Fidal _____

nato a _____ Prov ____ **il** ____/____/_____

residente a _____ Via _____ N° _____

Cap_____ Prov_____

CF ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Telefono_____/_____ cellulare _____

Email_____@_____

Taglia abbigliamento sportivo S M L XL XXL

Chiede di iscriversi all' Atletica Avis Castel San Pietro per l'anno 2019 e dichiara:

- Di non essere tesserato per l'anno 2019 a nessuna società iscritta alla Fidal/Uisp
- Di aver letto lo **Statuto Societario** e di controllare le **Convocazioni delle Assemblee** consultabili sul sito internet della squadra: www.atleticaaviscspietro.it

Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dagli articoli 46 e 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Data ___/___/_____ Firma _____

Ai sensi dell'articolo 10 della legge 31/12/1996 n. 675, recante disposizioni sulla Tutela delle persone e altri soggetti rispetto al trattamento 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'Atletica Avis Castel San Pietro. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti telematici idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà eservitare i diritti di cui all' art. 13 della legge 675/96 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). Titolare della banca dati è il segretario.
A tal fine autorizzo l'Atletica Avis Castel San Pietro al trattamento dei miei dati personali.

Tipo di tesseramento: FIDAL ☐ UISP ☐ NON AGONISTICO ☐

Data ___/___/_____ Firma _____

Si informa che, avvenuta la consegna del presente modulo debitamente compilato in tutte le sue parti, si provvederà all'iscrizione all'Atletica Avis Castel San Pietro e al tesseramento Fidal/Fitri.

Ricordiamo che per procedere al tesseramento Fidal è necessario un certificato medico agonistico valido.
Indicare di seguito eventuali modifiche dei dati: _____

_____

Atletica Avis Castel San Pietro
Associazione sportiva dilettantistica
via Viara, 517 40024 Castel San Pietro Terme (Bo)
P.Iva 02338001205 C.F. 90031950372
www.atleticaaviscspietro.it
bo023@fidal.it