



RICHIESTA DI ISCRIZIONE ANNUALE

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____
n° _____ cap _____ C. F. _____
Tel/Cell _____
e-mail (in stampatello) _____

CHIEDE

di essere iscritto alla Società SPES Mestre Pesistica e tesserato alla Federazione Italiana
Pesistica per l'anno _____ come atleta:

- Agonista
- Non agonista

con il presente modulo viene anche consegnato il certificato medico sportivo.

SPES MESTRE PESISTICA a.s.d. titolare del trattamento dei Suoi dati personali, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, la informa che i dati da Lei forniti verranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale dell'associazione. I dati personali da Lei forniti saranno trattati "in modo lecito e secondo correttezza", così come previsto ai sensi dell'art. 11 del suddetto D. Lgs. I trattamenti saranno svolti a un responsabile e dai soggetti incaricati dall'Associazione, secondo apposita autorizzazione, in forma manuale/cartacea e mediante strumenti elettronici. I dati non saranno comunicati a terzi né saranno diffusi. I suoi dati personali potranno essere comunicati alla compagnia assicurativa, solo nel caso di sinistro, come richiesto dalla Compagnia di Assicurazione. Il suo nominativo potrà essere inserito nel giornalino dell'associazione. La società inoltre potrà utilizzare immagini fotografiche e video della sua persona per un uso divulgativo dell'attività sociale. I suoi dati personali (es. nome, cognome, indirizzo e n. telefonico, luogo e data di nascita), da inserire nella banca dati presso la sede, sono necessari per la gestione del rapporto associativo.

Data _____

Firma per esteso
