



SCHEDA DATI ATLETA

ISCRIZIONE

Anno Sportivo 2022-2023

La sottoscritta (ATLETA)

COGNOME _____ NOME _____

Data di nascita _____ Luogo _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____

Cell. (Genitore) _____ Cell.(Atleta) _____

E-mail _____

CONFERMA L'ISCRIZIONE E AUTORIZZA LA SOCIETA' PER L'INSERIMENTO di documenti e immagini, fotografie, filmati nel WEB, Social Network, Calendari e ogni altro media:

Si ricorda che per svolgere l'attività Sportiva:

- è **OBBLIGATORIO** essere in possesso di Certificato Medico Sportivo in corso di validità.
- Essere in regola con il pagamento della quota annuale fissata

Data _____ Firma per accettazione _____

Per il minore firma chi esercita la patria potestà

.....

LEGGE SULLA PRIVACY

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali e sensibili, rilascio il consenso al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, affinché possano essere trasmessi e diffusi agli enti e/o federazioni sportive a cui l'associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Data _____ Firma per accettazione _____

Per il minore firma chi esercita la patria potestà