

Domanda di iscrizione e tesseramento

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____ residente in _____
Via _____ n° _____ c.a.p. _____ C.F. _____
Cell. _____ Tel. _____ mail _____
nella qualità di GENITORE / TUTORE DEL MINORE _____
Nato/a _____ il _____ residente in _____
Via _____ n° _____ c.a.p. _____ C.F. _____

CHIEDE:

Di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, di partecipare alle attività della Fitland e di essere tesserato presso l'ente di promozione sportiva cui è affiliata per la stagione sportiva 2023/2024

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte della Società, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità sopra descritte ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Per il minore firma di chi ne esercita la patria potestà _____

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART.13 DEL R.E. 2016/279 CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER DETERMINATE FINALITA'

Quale genitore esercente la potestà genitoriale sul figlio/a:.....

DICHIARO

Di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/279, in sede di:
Tesseramento all'ente di promozione sportiva a cui l'associazione è affiliata

() Do il mio consenso () nego il mio consenso

Al trattamento dei dati personali per le finalità indicate al punto 2.2 lettera A dell'informativa fornitami, ovvero per l'invio tramite mail, posta cartacea, sms o telefono, eventualmente conferiti, di

Della Società
 Dell'ente di promozione sportiva a cui l'associazione è affiliata

() Do il mio consenso () nego il mio consenso

Al trattamento dei dati personali per le finalità di marketing indicate al punto 2.2 lettera C dell'informativa fornitami, ovvero per l'invio tramite email di materiale pubblicitario e/o informativo da parte.

Della Società
 Dell'ente di promozione sportiva a cui l'associazione è affiliata

() Do il mio consenso () nego il mio consenso

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o manifestazioni organizzate dalla Società

() Do il mio consenso () nego il mio consenso

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, ai soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web w sul periodico della Società e nelle bacheche affisse nei locali della medesima
Si cedono gratuitamente tutti i diritti relativi alle immagini fotografiche o immagini audiovisive ritratte dalla Società e/o da soggetti incaricati dalla stessa che mi ritraggono e riprendono e si autorizza la medesima Società ad utilizzarle e diffonderle liberamente con qualsiasi mezzo, per fini istituzionali, nonché per attività di informazione e promozione anche di tipo commerciale come ad esempio attraverso l'inserimento delle stesse nel sito web o social network della Società e/o calendari, cartoline, manifesti, volantini e simili, altre pagine web o altri social network, posizionati in luoghi pubblici e di notevole visibilità, esposte al pubblico e divulgate nel web e/o di qualsiasi altro materiale che potrà essere diffuso e distribuito in forma cartacea o multimediale divulgata nel web in Italia e all'estero

() Do il mio consenso () nego il mio consenso

Luogo e Data _____

FIRMA _____