

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA A.S.D. MAGIC RUNNERS TAGLIACOZZO

Cognome..... Nome.....

Nato a.....

Il.....

Residente a.....via.....

Tel casa.....cell.....

e-mail.....

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALLA A.S.D. MAGIC RUNNERS TAGLIACOZZO PER LA

STAGIONE SPORTIVA

SI ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

- N 2 FOTOGRAFIE FORMATO TESSERA
- FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE
- CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA
- QUOTA ASSOCIATIVA PARI AD €

Come socio ordinario dell' Associazione . Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto

_____/_____/_____

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA\SOCIO

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell' associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all' adempimento di ogni obbligo di legge .

Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy

_____/_____/_____

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZAZIONE ALL' UTILIZZO DELL' IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicizzazione ,in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica

_____/_____/_____

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)