



MODULO ISCRIZIONE/RINNOVO

Corso di Atletica Leggera

L'atleta Cognome _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____ prov. _____
Residente in _____ prov. _____ CAP _____
via/piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
Tel/cell. _____ E-Mail _____

SE MINORENNE:

Cognome e Nome e di un genitore _____
Tel/cell. _____ E-Mail _____

** * **

Taglie abbigliamento indicative

XS	S	M	L	XL
----	---	---	---	----

Autorizzo la società a tesserare l'atleta per la FIDAL (Federazione Italiana di Atletica Leggera)

Riguardo all'informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. n. 196/2003 con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti i tesserati saranno trattati dagli incaricati della FIDAL per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1 a dell'informativa. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della FIDAL, ivi compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione delle informazioni riguardanti le competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse. Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, la FIDAL si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di affiliazione/riaffiliazione.

Presto il consenso Non presto il consenso

Si esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la Fidal abbia rapporti di natura contrattuale (punto 1b dell'informativa), e da questi trattati nella misura necessari all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti

Presto il consenso Non presto il consenso

Consento al trattamento delle fotografie ai fini di documentazione dell'attività sportiva svolta. Autorizzo la società sportiva Atletica Leggera Rovellasca ASD ad effettuare, utilizzare e diffondere fotografie e filmati ai fini di diffusione e documentazione dell'attività sportiva. L'utilizzo delle immagini, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 sarà unicamente consentito per pubblicizzare e divulgare l'attività sportiva della società.

Luogo e data _____

Firma dell'atleta o di chi esercita la responsabilità genitoriale _____

Quota annuale 170,00 Euro, comprensivo di assicurazione contro gli infortuni

Pagamento: (A) bonifico bancario intestato ad Atletica Leggera Rovellasca ASD

(da utilizzare ai fini delle detrazioni fiscali)

IBAN: IT67 1030 6909 6061 0000 0122 901 - **Causale:** nome e cognome dell'atleta; Iscrizione 2023

(B) in contanti alla consegna del modulo

Associazione Atletica Leggera Rovellasca

Sede: Via S. Giovanni Bosco, 8 - 22069 Rovellasca (Como) Email: info@atleticarovellasca.it

C.F. - 95035700137

P.Iva - 02170140137