



ASSOCIAZIONE SPORTIVA

# GRIFONE

## ***RICHIESTA TESSERAMENTO ANNO \_\_\_\_\_***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dopo aver preso visione ed accettato il regolamento interno e visionato lo Statuto dell'Associazione Sportiva "GRIFONE" richiede di essere tesserato con la suddetta associazione per la pratica del

Cicloamatore       Cicloturista      Ente Ciclismo \_\_\_\_\_

Fornisco quindi di seguito i miei dati

NOME \_\_\_\_\_ GOGNOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

N TEL \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

**Tale richiesta è valida solo se accompagnata da regolare certificato medico, foto tessera e versamento della quota di iscrizione come da regolamento.**

Gli aspetti sanitari sono disciplinati dalle leggi nazionali e regionale vigenti in materia . La domanda di tesseramento deve essere corredata di un certificato, da rinnovare ogni anno come previsto dal decreto ministeriale della Sanità 1/02/1982 ovvero dal decreto del ministero della Sanità 28/02/1983, se il richiedente intende svolgere Attività agonistica o meno.

### **TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13 del D: Legge 196/2003 recante il Codice in materia di protezione dei dati personali, la società in qualità di titolare del trattamento informa che i dati personali acquisiti con riferimento ai rapporti instaurati saranno oggetto di trattamento nel rispetto dalla normativa.

Le ricordiamo infine che le sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del D Lgs 30/05/2003 n 106 e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali , di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione , se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge , nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richiesta alla società

Palermo li \_\_\_\_\_

Firma Atleta \_\_\_\_\_

Firma Genitore (se l'atleta è minorenne)

\_\_\_\_\_