



GYMNASIUM ACADEMY - Società Sportiva Dilettantistica a R.L. - A.S. 2018/2019

Affiliazione: ASI PIE-NO0195 / UISP: A040190 / Affiliazione FIGHT1 / **Iscrizione Registro CONI: 154837**

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE

Io sottoscritto _____

codice fiscale _____

nato a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n° _____

cap _____ Tel. _____ cell. _____

cell. Genitore se minorenni _____

e-mail _____

Professione _____ cittadinanza _____

Dichiaro di essere già in possesso della tessera (ASI/UISP/FIGHT 1) n. _____

Chiedo a GYMNASIUM ACADEMY SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA di poter partecipare alle attività proposte da questa Società Sportiva. Dichiaro di accettare senza riserve i Regolamenti che dichiaro di conoscere, in quanto presenti e consultabili in segreteria, e dei quali condivido gli scopi e i principi ispiratori.

Richiedo che le comunicazioni inerenti il rapporto in essere mi vengano inoltrate all'indirizzo e-mail O TELEFONO sopra riportato, per il quale mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, e/o via sms. Dichiaro di essere in possesso dei requisiti psico-fisici necessari per svolgere l'attività sportiva e mi impegno a produrre la necessaria documentazione medica d'idoneità prevista dalle leggi vigenti.

Firma per esteso (se minorenni firmano gli esercenti la patria potestà) _____

INFORMATIVA ex art 13 del Regolamento UE 2016/679

Spettabile tesserato,

premesso che il titolare del trattamento è GYMNASIUM ACADEMY con sede in Via Biroli, visto il Regolamento Europeo 679/2016 (Regolamento Generale in materia di trattamento dei dati personali), la informiamo che i Suoi dati personali (nome, cognome, data di nascita, residenza, mail, telefono) verranno comunicati e trattati, in conformità alle misure di sicurezza previste dagli artt. 6 e 32 ai soli fini dello svolgimento delle attività previste statutariamente nonché per adempiere a tutti gli obblighi di legge. A tal proposito si evidenzia dunque che i dati potranno essere trasmessi alla FSN o EPS di riferimento, a consulenti fiscali, a studi legali, notarili e saranno conservati per il tempo strettamente necessario richiesto dal Coni o dalla FSN o EPS di riferimento o dalle normative civilistico fiscali in vigore. In ogni momento avrà diritto di verificare i Suoi dati, accertarsi se sono ben custoditi e revocare, in tutto o in parte, il consenso al trattamento degli stessi o esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento. Tali diritti potranno essere esercitati con lettera raccomandata A.R., oppure utilizzando il suddetto indirizzo mail, salvaguardando la possibilità di proporre reclamo al Garante della Privacy.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Letta l'informativa ex art 13 del Regolamento UE 2016/679, dichiaro di essere stato informato sulle finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati, i soggetti a cui gli stessi potranno essere comunicati, anche in qualità di incaricati, nonché sui diritti di accesso ai dati personali forniti con facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione. Per quanto sopra esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali, anche particolari, nelle modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali ai fini statutarie del nostro Ente.

Firma per esteso (se minorenni firmano gli esercenti la patria potestà) _____

data _____



Anno Sportivo 2018/2019
GYMNASIUM ACADEMY Società Sportiva Dilettantistica
RICHIESTA DI TESSERAMENTO AD ASI/UISP/FIGHT 1

Io sottoscritto _____
codice fiscale _____
nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n° _____
cap _____ Tel. _____ cell. _____
cell. Genitore se minorenne _____
e-mail _____
Professione _____ cittadinanza _____

Tesseramento ASI/UISP/FIGHT 1 (cancellare le voci che non interessano) n. _____

Dichiaro di accettare senza riserve i Regolamenti che dichiaro di conoscere, in quanto presenti e consultabili in segreteria, e dei quali condivido gli scopi e i principi ispiratori.

Richiedo che le comunicazioni inerenti il rapporto in essere mi vengano inoltrate all'indirizzo e-mail O TELEFONO sopra riportati, per il quale mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, e/o via sms. Autorizzo la Società Sportiva Dilettantistica all'utilizzo esclusivamente correlato a questa richiesta dei miei dati personali, ciò per il perseguimento dei fini istituzionali dell'Ente, a tutela della mia privacy.

INFORMATIVA ex art 13 del Regolamento UE 2016/679

Spettabile tesserato,

premesso che il titolare del trattamento è GYMNASIUM ACADEMY con sede in Via Biroli, visto il Regolamento Europeo 679/2016 (Regolamento Generale in materia di trattamento dei dati personali), la informiamo che i Suoi dati personali (nome, cognome, data di nascita, residenza, mail, telefono) verranno comunicati e trattati ai soli fini dello svolgimento delle attività previste statutariamente nonché per adempiere a tutti gli obblighi di legge. A tal proposito si evidenzia dunque che i dati potranno essere trasmessi alla FSN o EPS di riferimento, a consulenti fiscali, a studi legali, notarili e saranno conservati per il tempo strettamente necessario richiesto dal Coni o dalla FSN o EPS di riferimento o dalle normative civilistico fiscali in vigore. In ogni momento avrà diritto di verificare i Suoi dati, accertarsi se sono ben custoditi e revocare, in tutto o in parte, il consenso al trattamento degli stessi o esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento. Tali diritti potranno essere esercitati con lettera raccomandata a.r. , oppure utilizzando il suddetto indirizzo mail, salvaguardando la possibilità di proporre reclamo al Garante della Privacy.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Letta l' informativa ex art 13 del Regolamento UE 2016/679, dichiaro di essere stato informato sulle finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati, i soggetti a cui gli stessi potranno essere comunicati, anche in qualità di incaricati, nonché sui diritti di accesso ai dati personali forniti con facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione.

Per quanto sopra esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali ai fini statuari del nostro Ente.

Firma per esteso (se minorenne firmano gli esercenti la patria potestà)

Data _____