



AII'A.S.D. PODISTICA CASALOTTI

Via Cislago, 57 – 00166 Roma

C.F.97400930588

affiliata Csi cod. 087

podisticacasalotti@gmail.com - www.podisticacasalotti.it

Richiesta di tesseramento per l'anno 2011-12

Il/la sottoscritto/a
cognome nome
nato/a a Prov. il/...../.....
e residente in via/piazza..... n.....
Comune di Cap..... Prov Nazionalità
tel. casa.....tel.uff..... cell..... E-mail
professione

chiede di essere tesserato per l'anno 2011-12 (dal 1/11/11 al 31/10/12) /nuovo / / rinnovo /

alla **A.S.D. Podistica Casalotti**

Scadenza certificato medico sportivo attività agonistica/...../..... (allegare originale)

Documento di riconoscimento n.

Rilasciato il/...../..... da (allegare copia).

Con la presente domanda versa/ha versato la seguente quota annuale di iscrizione di 30 euro (le donne di qualsiasi età e gli uomini under 23 hanno diritto all'iscrizione gratuita).

L'ASD Podistica Casalotti si riserva il diritto di non consegnare il tesserino all'atleta se il certificato medico consegnato non copre l'intero periodo di validità del tesserino stesso.

Abbigliamento indicare la taglia: canottiera/pantaloncini XS S M L XL XXL

Il sottoscritto dichiara inoltre di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto della Podistica Casalotti .

.....
luogo e data

.....
firma

LEGGE SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del DL 196 del 30.6.2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati da lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività dell'Associazione. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del suddetto DL (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del DL 196 del 30.6.2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", acconsento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi dell'Associazione, ivi compresa la diffusione delle informazioni relative alle competizioni organizzate dall'Associazione ed agli esiti delle stesse.

.....
luogo e data

.....
firma

Autorizzo l'A.S.D. PODISTICA CASALOTTI ad inserire il mio indirizzo di posta elettronica nella mail list del Gruppo Sportivo esclusivamente allo scopo di ricevere comunicazioni relative alle attività dell'Associazione ed eventualmente a comunicarlo a terzi per l'iscrizione alle gare.

.....
luogo e data

.....
firma

RICEVUTA ISCRIZIONE

Il/la signor/a ha presentato in data odierna la propria richiesta di iscrizione alla Podistica Casalotti per l'anno agonistico 2011-12.

Roma,

.....