

RICHIESTA DI TESSERAMENTO ANNO SPORTIVO 2010

Il sottoscritto _____ dopo aver preso visione ed accettato il regolamento interno dell' "Associazione Sportiva Dilettantistica Subbikers " richiede di essere tesserato con la suddetta associazione per la pratica del ciclismo.

Fornisco quindi di seguito i miei dati:

NOME: _____

COGNOME: _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA: _____

RESIDENTE IN VIA: _____ N. : _____

CITTA': _____ CAP: _____

NUMERO DI TEL: _____ CELL.: _____

RECAPITO PER EMERGENZE: _____

E-MAIL: _____

Tale richiesta è valida solo se accompagnata:

- **da regolare certificato medico,**
- **nr. 2 foto tessera ,**
- **copia di documenti di identità e codice fiscale,**
- **versamento della quota di iscrizione come da regolamento allegato.**

Gli aspetti sanitari sono disciplinati dalle leggi nazionali e regionali vigenti in materia. La domanda di tesseramento deve essere corredata di un certificato, da rinnovare ogni anno, come previsto dal Decreto Ministeriale della Sanità 18 febbraio 1982 ovvero dal Decreto del Ministero della Sanità 28 febbraio 1983, se il richiedente intende svolgere "attività agonistica" o meno.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 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 sopra richiamata.

Le ricordiamo infine che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n° 196, 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 richieste alla società.

Data e luogo: _____

Firma atleta

Firma genitore (se atleta minorenni)
