

Il/la sottoscritto/a (inserire i dati dell'atleta)

COGNOME	NOME	
NATO A	IL	NAZIONALITA' O DOPPIA CITTADINANZA
CODICE FISCALE		
RESIDENTE A	VIA	CAP
TELEFONO	MAIL	

Autorizzo L'ASD Atletica Agordina ad inviarmi tramite e-mail informazioni riguardanti le nostre attività

Desidero che il mio numero di telefono venga inserito nel gruppo WhatsApp dell'Atletica Agordina in cui verranno inviati **ESCLUSIVAMENTE** informazioni inerenti le nostre attività (solo il direttivo invierà messaggi).

Se non verranno lasciati i vostri contatti e non verrà rilasciata l'autorizzazione all'invio dei messaggi (e-mail, whatsapp), non si assicura di ricevere tutte le informazioni di cui avete bisogno.

In qualità di tesserato dell'Atletica Agordina sono conoscenza e mi impegno:

ad accettare e rispettare lo STATUTO e il REGOLAMENTO della società.

Desidero tesserarmi :

CSI (Centro Sportivo Italiano)

FIDAL (Federazione Italiana di Atletica Leggera)

Per conoscere il costo del tesseramento visitare il sito internet all'indirizzo <https://www.atleticaagordina.it/tesseramenti/> oppure informarsi presso il direttivo.

MODALITA' DEL TESSERAMENTO:

Dopo aver compilato i moduli richiesti è possibile contattare i membri del direttivo e pagare in contanti oppure tramite bonifico bancario:

COORDINATE BANCARIE:

Intestato a Asd Atletica Agordina

Casuale: Tesseramento CSI e/o FIDAL + anno 20.. + Nome e Cognome

Casuale per iscrizione allenamenti fino ai 18 anni: Iscrizione Atletica Agordina + annualità (anno 20..)+Cognome e Nome+Codice fiscale.

IBAN: IT 49 L 08140 61000 000007055325

Codice BIC: CCRTIT2T38A

SOLO PER I NUOVI TESSERATI FIDAL

Dichiaro di aver ricevuto, preso visione, letto, accettato, compilato, firmato e restituito alla segreteria il modello sulla privacy

Consenso alla realizzazione di materiale fotografico/video documentante la pratica sportiva / Consenso alla realizzazione di materiale fotografico/video per fini documentali/promozionali:

Dichiara altresì che in modo libero, specifico, informato e inequivocabile, ACCONSENTE ai sensi e per gli effetti dell'art.7 e ss. del Reg. (UE)

2016/679, al trattamento delle proprie immagini da parte del Club Subacqueo Belluno A.S.D., per finalità didattiche, per la documentazione dei corsi, momenti ludici, per la condivisione con gli associati delle attività svolte da parte del gruppo e da parte dei singoli e per l'esternazione dell'attività del Club attraverso la pubblicazione nel portale Facebook, instagram, sui manifesti, nel sito, per la documentazione della società, attraverso il raccoglitore immagini (<http://flickr.com>), sulla bacheca sita in centro ad Agordo e allo Stadio Ivano Dorigo e nel gruppo WhatsApp.

Ne vieta altresì l'impiego per usi diversi a quelli sopra citati.

La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.

LUOGO E DATA

NOME E COGNOME LEGGIBILI

FIRMA (Firma del genitore/tutore se minore)

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

CONSEGNA CERTIFICATO MEDICO

MODULO PRIVACY

CONSEGNA FOTOTESSERA

PAGAMENTO QUOTA