

Intestazione SSD  YAMA DOJO Email: info@palestrayamadojo.it
--

FEDERAZIONE / ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA / DISCIPLINA ASSOCIATA	
CSEN comitato Monza Brianza	
TESSERA N.	SCADENZA

SCHEMA TESSERATO STAGIONE SPORTIVA 2023/2024

COMPILARE IN STAMPATELLO

COGNOME		NOME	
INDIRIZZO E N. CIVICO	COMUNE	PROV	CAP
NATO A		PROV	IL GIORNO
EMAIL		CELLULARE	
CODICE FISCALE			

CHIEDE

- a) di essere tesserato, per il tramite della società sportiva intestazione, alla FSN/DSA/EPS:
- b) in qualità di tesserato/a della FSN/DSA/EPS indicata, di essere ammesso/a a partecipare alle attività sportive organizzate dalla società in intestazione, consapevole che la loro frequenza è subordinata al regolare versamento dei contributi specifici deliberati dal Consiglio di Amministrazione/Amministratore Unico della società sportiva;

DICHIARA

- 1) laddove previsto dalla legge per la pratica della specifica disciplina sportiva scelta, di impegnarsi a fornire il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva in corso di validità;
- 2) **di autorizzare la società**, presa visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del **Regolamento UE/2016/679 "General Data Protection Regulation" (v. retro modulo)** ad acquisire, trattare e conservare i propri dati personali, consapevole delle finalità e delle modalità del trattamento indicate nell'informativa;
- ☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA
- 3) **di autorizzare la società** all'acquisizione di proprie immagini durante lo svolgimento delle attività didattiche della società o in occasione di esibizioni, feste e altri eventi, nonché il loro impiego a scopo informativo e pubblicitario, nell'ambito di volantini, riviste anche telematiche, social network ovvero nel sito internet della società;
- ☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA
- 4) **di autorizzare la società** all'uso dei propri dati personali per la realizzazione di iniziative di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica o posta ordinaria) a fini di marketing e di campagne pubblicitarie e/o promozionali riferite alle attività promosse e/o organizzate dalla società o di partner/sponsor esterni;
- ☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA

Data: _____ Firma del richiedente: _____

PER IL MINORE DI ANNI 18

il sottoscritto _____ (☐ genitore ☐ tutore) del minore suindicato richiede l'iscrizione ai corsi/lezioni individuali dello stesso, assumendo personalmente tutte le responsabilità di cui sopra e dichiarando di aver preso visione dell'informativa di cui al punto 3) ☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA

l'acquisizione e il trattamento dei dati/immagini riferiti al minore, meglio specificate ai punti 2), 3) e 4) soprariportati.

Data: _____ Firma del genitore/tutore: _____