

Spett.le
Unione Sportiva Comunità Gravina – Associazione
Sportiva Dilettantistica
Via Vecchia San Giovanni n° 4
c. a .p. 95030 – Gravina di Catania (CT)

OGGETTO: Domanda di iscrizione al corso “amatoriale” di pallavolo e tesseramento all'Ente “Polisportive Giovanili Salesiane”.

_ 1 _ sottoscritt _ _____
(cognome) (nome)

Codice Fiscale _____

professione _____

nato/a _____ (Prov. ____) il _____ residente in

_____ via _____ n° _____ c.a.p. _____
(comune)

telefono:

abitaz. _____ uff. _____ cellulare _____

indirizzo E-Mail: _____
(OBBLIGATORIO PER RICEVERE QUALSIASI COMUNICAZIONE A QUALSIASI TITOLO)

carta identità nr. _____

CHIEDE

di essere tesserat __ come *atleta – allenatore - dirigente* all'Ente di promozione sportiva “Polisportive Giovanili Salesiane” per la stagione sportiva 2021/2022.

Dichiara di essere a conoscenza della normativa P.G.S- in atto vigente che regola il rapporto tra atleta e Società con la quale l'atleta si tesserà

Dichiara di aver preso in consegna copia dell'informativa resa ai sensi dell'art, 13 del Regolamento (U.E.) Decreto L, relativo alla protezione dei dati delle persone fisiche, ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati che la legge definisce “comuni” e/o “particolari”.

Dichiara., inoltre, di essere a conoscenza che copia dell'Atto costitutivo, dello Statuto sociale, del Regolamento per atleti/e, allievi/e e tecnici, del Codice Etico e dell'informativa (ex art. 13 del Regolamento (U.E) 2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.) sia di quello del Sodalizio che di quello dell'Ente Polisportiva Giovanili Salesiane, quale tesserato, sono sempre consultabili e stampabili nel sito web: “www.uscogravina.it” nella scheda “La Società”.

Distinti saluti.

Gravina di Catania il, _____

(firma autografa del richiedente)

(La sottoscrizione della richiesta è resa nelle forme di cui al D. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Allegare sempre alla presente fotocopia di un valido documento di identità del richiede.

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione

Io sottoscritto _____, letta l' informativa che ho avuto consegnata in copia, acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

_____, *li,* _____
(Luogo) (Data)

Firma _____
(Firma per esteso e leggibile)

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati sensibili da parte dell'Associazione

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del Regolamento (U.E.) 2016/679, acconsente al trattamento dei propri dati riguardanti l'origine razziale o etnica, lo stato di salute contenute nel certificato medico dell'Allievo/a dell'Atleta siano comunicati al servizio di medicina sportiva, all'Allenatore e Direttore del corso e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

_____, *li,* _____
(Luogo) (Data)

(Firma per esteso e leggibile)

Consenso al trattamento dei dati da parte del Comitato Olimpico Nazionale Italiano

(In ottemperanza a quanto stabilito, nella delibera n° 1574 del 18 luglio 2017, allegato A, articolo 4, comma 4, a pag. 3).

Esprimo il consenso che i dati del soggetto tesserato all' Ente di Promozione Sportiva verranno comunicati al C.O.N.I. per gestione del Registro di cui all'art. 1 e per le proprie attività istituzionali.

SI NO

(Firma per esteso e leggibile)

Esprimo il consenso che una volta inseriti i dati nel Registro di essere contattato dal C.O.N.I., in merito ad iniziative promopubblicitarie.

SI NO

_____, *li,* _____
(Luogo) (Data)

(Firma per esteso e leggibile)

