



Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Nazionalità _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____ N° _____

Tel. _____

Indirizzo email _____

Chiede:

di poter essere iscritto alla compagnia ASD Compagnia Arcieri 5 Stelle.

Dichiara di aver preso visione dello statuto e di assumersi l'obbligo di osservanza delle norme di esso, di condividere i contenuti, e si impegna a rispettarlo.

In particolare si ricorda che è obbligatoria la certificazione medica di idoneità all'attività sportiva.

Data: _____

Firma: _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE

SPORTIVA/SOCIO Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, consento al trattamento dei dati comunicati nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari, e con le modalità indicate nell'informativa medesima

FIRMA (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci) _____

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

FIRMA (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci) _____