



**CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO  
CATANZARO**  
**C.F. 97032920791-P.iva 03340070790**

**DOMANDA DI TESSERAMENTO PER L'ANNO 2019/2020**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
Sesso: [M] [F] nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
Residente in (via e numero civico) \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_

**CHIEDE  
DI TESSERARSI AL CUS CATANZARO PER L'ANNO 2019/2020**

**DICHIARA di essere:**

- Studente** iscritto al \_\_\_\_\_ anno del corso di laurea in \_\_\_\_\_  
dell'Università degli Studi di CATANZARO matricola \_\_\_\_\_
- Dipendente universitario  personale docente  personale non docente
- altro \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA:**

Ad esonerare il CUS CATANZARO da ogni responsabilità per eventuali danni derivanti da indisciplina ed inosservanza delle norme prescritte, delle indicazioni degli istruttori e del personale di custodia, ed a rispettare le comuni norme di comportamento e rispetto verso i terzi e le cose.

**DICHIARA**

di aver preso visione delle CLAUSOLE ASSICURATIVE e di accettarle. Le condizioni assicurative di cui sopra sono espone all'albo presso la sede sociale del C.U.S. Catanzaro e sono a disposizione dei richiedenti presso la segreteria del C.U.S. Stesso.

Catanzaro, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), nonché dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto delle normative sopra richiamate e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati a scopo assicurativo e per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività dell'associazione sportiva dilettantistica C.U.S. Catanzaro.  
Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti (per es. utilizzo di supporto telematico o cartaceo, strumenti manuali) idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.  
"In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento)".  
Titolare del trattamento è il Centro Universitario Sportivo di Catanzaro (C.U.S. Catanzaro ASD) con sede in Catanzaro e contitolare del trattamento è il Centro Universitario Sportivo Italiano (CUSI) con sede in Roma.  
Tali Finalità di Trattamento, Modalità di trattamento, Conferimento dei dati, Comunicazione e Diffusione e titolare del trattamento sono specificate nell'allegato A1 (esposto presso la segreteria del CUS Catanzaro e di cui mi è stata consegnata copia) visionato al momento della sottoscrizione della richiesta di Tesseramento, pertanto per quanto sopra citato dichiaro che:

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente alla via/piazza \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_, nella sua qualità di interessato, **dichiara** di essere stato/a informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/79: a) dell'identità e dei dati di contatto del Titolare del trattamento dei dati; b) dell'identità e dei dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati; c) dei diritti che gli spettano nella sua qualità di interessato; d) delle finalità del trattamento; e) delle modalità del trattamento; f) del diritto alla revoca del consenso.

Pertanto, sulla base delle informazioni ricevute, con la sottoscrizione della presente, l'interessato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679 **acconsente**, liberamente ed espressamente, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa resagli.

Catanzaro, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- **copia del documento di riconoscimento (obbligatorio)**
- **certificazione di appartenenza all' UMG (copia tasse, certificato iscrizione, attestazione di lavoro all'interno dell'UMG)**
- **Certificato medico attività sportiva non agonistica (obbligatorio)**

Tessera CUSI N°	
Data Scadenza Cert. Med.	