



**CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO
CATANZARO
C.F. 97032920791 – P.IVA 03340070790**

DOMANDA DI TESSERAMENTO PER L'ANNO 2020/2021

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ Sesso: [M] [F]
nato il _____ a _____ prov. _____
Residente in (via e numero civico) _____
Comune _____ Cap _____ Prov. _____
Cod.Fiscale: _____ Cell. _____
E-mail _____

**CHIEDE
DI TESSERARE IL PROPRIO FIGLIO :**

(cognome e nome) _____ Sesso: [M] [F]
nato il _____ a _____ prov. _____
Residente in (via e numero civico) _____
Cap _____ Comune _____ Prov. _____
Cod. Fiscale: _____ **AL CUSI/CUS CATANZARO PER L'A.A. 2020/2021**

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 esposte 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, _____

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 _____
(di un genitore esercente la potestà genitoriale in caso di minore di anni 16)

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 Cert. Med.	