



Modulo d'iscrizione alla A.S.D. Cestistica Assago

PALLACANESTRO

Si richiede l'iscrizione di (**nome iscritto**).....
alla A.S.D. Cestistica Assago per la stagione 2021\2022

CORSO

GENERALITA' ISCRITTO (compilare ogni campo)

luogo di nascita:
data di nascita:
codice fiscale:
indirizzo di residenza:
città di residenza:
telefono casa:
telefono cellulare:
e-mail:
scadenza certificato medico:

GENERALITA' GENITORE (SOLO PER MINORENNE)

nome del genitore:
luogo di nascita:
data di nascita:
indirizzo di residenza:
città di residenza:
telefono casa:
telefono cellulare:
e-mail:

Con la presente autorizzo l'A.S.D Cestistica Assago al trattamento dei miei dati personali con riferimento alla legge n. 675 del 31/12/1996. Si dichiara che i dati personali sono trattati secondo le direttive in vigore in Italia. I dati comunicati non saranno oggetto di alcuna violazione della legge in vigore. Saranno trattati nel rispetto della Norme vigenti con/e senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, sotto la responsabilità dell'Associazione, che è titolare del trattamento ai sensi dell'Art.1 della predetta Legge. Saranno trattati esclusivamente ai predetti fini, nonché ad altri scopi inerenti all'attività dell'Associazione, quali le finalità di compilazione elenchi, divulgazione agli istruttori e comunicazioni con l'ente pubblico Comune di Assago, promotore dei corsi comunali. Autorizzo la pubblicazione di foto e dati statistici sportivi sul sito dell'associazione ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e della legge n. 633 del 22 aprile 1941

Firma (per i minorenni firma del genitore)

.....

A.S.D. Cestistica Assago

Sede Sociale: c/o Daniele Mazza Via Giovanni XXIII 1/E 20090 Assago (MI)
C.F. 97372200150 – internet: www.cestistica-assago.it - email: info@cestistica-assago.it