



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA ATLETICA ANDROMEDA

info@atleticaandromeda.it

MODULO ISCRIZIONE CORSI DI ATLETICA LEGGERA 2025/2026

L'atleta:

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____

nato/a il _____ a _____ (____), residente in _____

_____ a _____ (____) CAP _____

Cellulare _____ E-mail _____

Se minorenne:

Cognome e nome di un genitore _____

Cellulare _____ E-mail _____

In relazione all'informativa fornita autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e prendo atto che, con la sottoscrizione del presente modulo, i dati personali riguardanti i soci verranno trattati dagli incaricati dell'associazione per il raggiungimento delle finalità in rispetto dello scopo sociale. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità associative, ivi compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione, di foto e informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse **(CONSENSO OBBLIGATORIO AI FINI DEL TESSERAMENTO)**.

Si esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità promozionali a terzi con i quali l'associazione abbia rapporti di natura contrattuale **(CONSENSO FACOLTATIVO)**.

☐ Presto il consenso

☐ Non presto il consenso

Luogo e data _____

Firma _____

(Se minorenne, firma di un genitore)