



## MODULO ISCRIZIONE/RINNOVO

**Dati anagrafici iscritto:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Chiedo di iscrive mio figlio/a ai corsi di atletica leggera presso la palestra:

PIZZIGONI  S.G. BOSCO  D. CHIESA  RODARI  I. MILITI o presso il Campo sportivo (dalla 4<sup>a</sup> elementare)  (barrare quella interessata)

Per frequenza mono-settimanale indicare il giorno: \_\_\_\_\_

TUTA consegnata  da consegnare ZAINO  MAGLETTA  

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

**Autorizzo la società a tesserare l'atleta per la FIDAL (Federazione Italiana di Atletica Leggera)**

Riguardo all'informativa ai sensi dell'art. 13 Dlgs. Nr 196/2003 si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti i tesserati saranno trattati dagli incaricati della Federazione Italiana di Atletica Leggera per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1 a dell'informativa. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della FIDAL, ivi compresa la diffusione, anche a mezzo stampa e televisione delle informazioni riguardanti le competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse.

Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, la FIDAL si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di affiliazione/riaffiliazione.

Presto il consenso, **firma** \_\_\_\_\_ Non presto il consenso, **firma** \_\_\_\_\_

Si esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali la Fidal abbia rapporti di natura contrattuale (punto 1b dell'informativa), e da questi trattati nella misura necessari all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti

Presto il consenso, **firma** \_\_\_\_\_ Non presto il consenso, **firma** \_\_\_\_\_

Consento al trattamento delle fotografie ai fini di documentazione dell'attività sportiva svolta. Autorizzo la società sportiva OSA Saronno Libertas ASD ad effettuare, utilizzare e diffondere fotografie e filmati ai fini di diffusione e documentazione dell'attività sportiva. L'utilizzo delle immagini, ai sensi del D. Lgs. N. 196 del 30/03/2003 sarà unicamente consentito per pubblicizzare e divulgare l'attività sportiva della società.

Firma dell'atleta o di chi esercita la patria potestà \_\_\_\_\_  
Saronno, \_\_\_\_\_