

Aprilia ___/___

PODISTICA APRILIA

Associazione Sportiva Dilettantistica Sede Via Donato Bardi 2/b 04011 Aprilia (LT) C.F. 91079390596 - Codice Fidal n. LT0305



Sesso M-F

FIRMA _____

RICHIESTA DI TESSERAMENTO ANNO SPORTIVO 2023

Il/La sottoscritto/a

Nato/a il/ a		Prov
Residente a	in via	
Nr. Cellulare	E-Mail	
Codice Fiscale		
	CHIEDO	
Di essere tesserato/a presso la FIDA	AL quale atleta dell'ASD Podistica Apr	rilia per la stagione sportiva 2023
Rinnovo Tesseramento al co	osto di € 10,00:	
Nuovo Tesseramento al cost	to di € 40,00;	
Dichiaro di conoscere ed accettare i	integralmente il regolamento dell'Assoc	ciazione e mi impegno a rispettarlo.
Allego certificato medico sportivo o	di tipo agonistico e foto tessera (in caso	di primo tesseramento).
Aprilia/	F	FIRMA
che i dati da Lei forniti formeranno ogge Tali dati verranno trattati per finalità istit avverrà mediante utilizzo di supporto te trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti d Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione de "Codice in materia di protezione dei da scopi istituzionali, in particolare: dati id partecipazione all'attività sportiva, senza	etto di trattamento nel rispetto della normativa uzionali, quindi strettamente connesse e strume elematico o cartaceo idonei a garantire la sicu di cui all'art. 7 del D. Lgs. n° 196/2003 (canc dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del ti personali", consento al loro trattamento nel lonei a rilevare lo stato di salute, fotografie, remunerazione. Autorizzo inoltre la PODISTIC	teria di protezione dei dati personali", si informa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza tentali all'attività statutaria. Il trattamento dei da urezza e la riservatezza. In relazione ai predet cellazione, modifica, opposizione al trattamento d. D. Lgs. n° 196 del 30/06/2003, recante il nuovo della misura necessaria per il perseguimento deg video o qualsiasi altra cosa concernente la mi CA APRILIA ad inserire il mio indirizzo di postive alle varie attività dalla segreteria anche vi