



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



## **RICHIESTA DI TESSERAMENTO ANNO SPORTIVO 2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Sesso M – F

Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Nr. Cellulare \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

## **CHIEDO**

Di essere tesserato/a presso la FIDAL quale atleta dell'ASD Podistica Aprilia per la stagione sportiva 2024

Rinnovo Tesseramento al costo di € 40,00:

Nuovo Tesseramento al costo di € 50,00;

Dichiaro di conoscere ed accettare integralmente il regolamento dell'Associazione e mi impegno a rispettarlo.

Allego certificato medico sportivo di tipo agonistico e foto tessera (in caso di primo tesseramento).

Aprilia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

### **LEGGE SULLA PRIVACY**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n° 196 del 30/06/2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo 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). Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n° 196 del 30/06/2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali, in particolare: dati idonei a rilevare lo stato di salute, fotografie, video o qualsiasi altra cosa concernente la mia partecipazione all'attività sportiva, senza remunerazione. Autorizzo inoltre la PODISTICA APRILIA ad inserire il mio indirizzo di posta elettronica nella newsletter del gruppo sportivo per ricevere le comunicazioni relative alle varie attività dalla segreteria anche via telefono cellulare.

Aprilia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_