# *A.S.D. Romatletica Footworks*

# *Richiesta di Tesseramento 2019*

*(Domanda di ammissione a socio ex. Art.4 Statuto)*

Io sottoscritto/a:……. …….
COGNOME NOME

Sesso …….. Nato/a il ……/……/……. a …… Prov. …….
gg mm anno

Residenza……....
INDIRIZZO CITTA' PROV CAP

Telefoni: …… …….. …….
CASA CELLULARE UFFICIO

E-mail : ……. Cod. Fisc. …….

Documento di riconoscimento: ……

Con la presente domanda di ammissione **chiedo di essere tesserato per l'anno 2019 alla *A.S.D. Romatletica Footworks, con sede in Roma Via Fulda,105 C.F. 97499800585*** , per:

☐ **Nuovo Tesseramento** ☐ **Rinnovo Tesseramento** ☐ **Trasferimento (25€) Trasf f.regione(50€)**

**Nominativo società precedente in caso di trasferimento: _____**

***Codice società FIDAL:*** _____

*Scadenza Certificato Medico Sportivo per l'Attività Agonistica in Atletica Leggera* _____

*Verso la quota di €* **_____** *Dovrò versare la quota di €* **_____**

*L'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo*

**Dati del genitore (da compilare se atleta minorenne)**

_____ _____ ___/___/_____
COGNOME NOME NATO/A IL

_____ _____ _____ _____
A PROV. TEL. E-MAIL

**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 del rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statuaria. 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 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, nello specifico. Autorizzo inoltre la Romatletica Footworks a inserire il mio indirizzo di posta elettronica nella newsletter del gruppo sportivo per ricevere le comunicazioni relative alle varie attività della segreteria.**

Data Firma dell'atleta o di chi esercita la potestà parentale se minorenne

___/___/_____ _____