

Modulo di iscrizione Anno 2017	<b>Podismo Sportivo del Varesotto a.s.d.</b>
Gruppo Podistico	Io sottoscritto _____ <i>Cognome e nome dell'atleta</i>
	Nato a _____ il _____
	Residente a _____ cap _____
	In via _____ n° _____
	Telefono _____
	<i>obbligatorio</i>
	Indirizzo mail _____
	<i>Obbligatorio</i>
	<b>TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE RIGOROSAMENTE IN STAMPATELLO</b>

Certifico che i dati su riportati corrispondono al vero pena sanzioni di legge.

(PER GLI ATLETI MINORI LA FIRMA DOVRA' ESSERE DEL TUTORE LEGALE)

Data \_\_\_\_\_ Firma Atleta \_\_\_\_\_ X

Per presa visione delle **condizioni assicurative** di cui all'allegato libretto calendario. Sono al corrente del fatto che l'assicurazione decorrerà solo dal giorno dopo quello di consegna del certificato medico sportivo agonistico alla segreteria, e che fino a quando non avrò prodotto il certificato di cui sopra la mia iscrizione verrà sospesa e non avrò diritto ad alcun punteggio né a premi nelle manifestazioni a cui parteciperò. Nel frattempo, ai sensi del D.M. 28-2-83 sulla tutela sanitaria per l'attività non competitiva, che considera l'iscrizione volontaria equivalente alla dichiarazione di idoneità fisica, libero da ogni responsabilità civile o penale per tutto quanto possa accadere il Podismo Sportivo del Varesotto A.S.D. e le società che organizzano le manifestazioni podistiche.

Firma Atleta \_\_\_\_\_ X

**Informativa ex art.13 D. Lgs. 196/2003:** sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, informiamo che il trattamento delle informazioni che la riguardano, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la sua riservatezza e i suoi diritti. In particolare, i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale, possono essere oggetto di trattamento solo con il consenso scritto dell'interessato e previa autorizzazione del Garante per la protezione dei dati personali (articolo 26). Ai sensi dell'articolo 13 del predetto decreto, le forniamo quindi le seguenti informazioni.

- I dati da lei forniti verranno trattati per scopi istituzionali al fine di consentire la sua partecipazione alle attività sportiva, culturali e ricreative del PSV e per finalità promozionali allo scopo di favorire ai soci e/o ai tesserati offerte di beni e servizi riservate al circuito associativo CSI da parte di aziende commerciali;
- Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: elettroniche e cartacee;
- Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati comporta la mancata prosecuzione del rapporto.
- I dati saranno utilizzati esclusivamente dal PSV per le attività connesse all'ambito sportivo.
- Il titolare del trattamento è: Podismo Sportivo del Varesotto asd, via Tanaro 8, 21100 Varese. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del D.lgs.196/2003.
- Con la sottoscrizione del presente modello AUTORIZZO la pubblicazione delle mie immagini (o delle immagini di mio figlio in caso di tesserato minorenni) riprese durante le manifestazioni sportive organizzate dal PSV e dal CSI, esclusivamente in ambito sportivo; tali immagini potranno essere inserite su pubblicazioni interne o esterne (notiziari, pieghevoli, brochure), locandine, poster, inviti, giornali, riviste, album, sito internet e simili. E' espressamente escluso per tali immagini ogni utilizzo commerciale, nonché qualsiasi uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuato in forma gratuita.

Firma Atleta \_\_\_\_\_ X

<p><b>Spazio riservato alla segreteria:</b> Iscrizione n. pettorale _____ n. chip _____          QUOTA ADULTI € 20,00 fino al 15 febbraio. € 25,00 dal 16 febbraio in poi.          (€ 5,00 in meno per chi è in possesso del chip dell'anno precedente)          QUOTA RAGAZZI fino a 15 anni € 5,00</p>
---