



## DOMANDA TESSERAMENTO ATLETA ANNO 2024

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

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) di \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( )

C.A.P. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Taglia abbigliamento \_\_\_\_\_

### CHIEDO

- di iscrivermi come atleta con l' **A.S.D. ATHLETIC CLUB APICILIA** e di tesserarmi con la **Federazione Italiana di Atletica Leggera (F.I.D.A.L.)** versando la quota fissata annualmente dal Consiglio Direttivo.

### DICHIARO

Di impegnarmi fin d'ora ad osservare le direttive di cui ho preso visione del **REGOLAMENTO INTERNO** e di tenere un comportamento decoroso e rispettoso verso gli Organi Direttivi e atleti.

### INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679 ("GDPR")

Gentile partecipante,

ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali Ti informiamo di quanto segue.

1. I dati sopra riportati verranno utilizzati dall'Associazione nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza, adeguatezza e pertinenza e al fine esclusivo dell'organizzazione e gestione del corso. Si potrà aggiungere, su apposito consenso, la pubblicazione di immagini riguardanti lo svolgimento dell'attività sportiva e i partecipanti, a fini divulgativi sull'attività dell'Associazione, nella bacheca interna, nella newsletter, nel giornalino, sulla carta stampata o nel sito internet dell'Associazione.
2. Il trattamento avverrà in via cartacea e informatica, da incaricati espressamente autorizzati.
3. Il conferimento dei dati sopra riportati è necessario per la reperibilità del partecipante e l'organizzazione dell'attività sportiva.
4. Il nome e cognome e lo stato di provenienza potranno essere comunicati ad Enti Locali o altre Pubbliche Amministrazioni ai fini della partecipazione a bandi di finanziamento dell'attività dell'Associazione. I dati non saranno trasferiti a paesi membri dell'U.E. o a Stati terzi.
5. I dati verranno trattati per il tempo necessario allo svolgimento dell'attività sportiva e comunque per il raggiungimento delle finalità sopra indicate.
6. Titolare del Trattamento è l'Associazione Sportiva Dilettantistica **ATHLETIC CLUB APICILIA**, con sede in Latisana (UD) via Alessandro Manzoni nr. 48.
7. Nella qualità di interessato, Ti sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 15 GDPR, tra cui il diritto all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati, di revocare il consenso (ove prestato) al trattamento (senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca), di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei dati personali qualora Tu ritenga che il trattamento che ti riguarda violi il Regolamento. I diritti

## Foglio nr.2

possono essere esercitati mediante comunicazione scritta da inviare alla mail [apicilia@gmail.com](mailto:apicilia@gmail.com)  
Pec [asdapicilia@pec.it](mailto:asdapicilia@pec.it) o al fax 0431/521750 o mediante lettera raccomandata a/r presso la sede  
dell'Associazione.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, letta la suddetta informativa resa ai sensi dell'art. 13 GDPR, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali, comuni e "particolari" (sensibili), per le finalità e con le modalità descritte nella suddetta informativa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma (leggibile)

\_\_\_\_\_

### CONSENSO ALL'USO DELL'IMMAGINE

Io sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ letta la suddetta informativa resa ai sensi dell'art. 13 GDPR, esprimo il mio consenso all'uso della mia immagine per le finalità descritte al punto 1 dell'informativa (pubblicazione nella bacheca interna, nella newsletter, nel giornalino, sulla carta stampata o nel sito internet dell'Associazione effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione).

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma (leggibile)

\_\_\_\_\_

Data di accettazione \_\_\_\_\_ Firma del Presidente \_\_\_\_\_

Data di Tesseramento \_\_\_\_\_ Nr. Tessera \_\_\_\_\_