

“IL NOCETO” Società Sportiva Dilettantistica

Iscrizione EPS numero _____

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ in Via _____ n° _____

cap _____ Tel. _____

e-mail _____

CF _____

Dichiaro di essere già in possesso della tessera (eps _____) n. _____

chiedo a IL NOCETO SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA di poter partecipare in qualità di frequentatore/partecipante alle attività proposte da questa Società Sportiva sino alla scadenza della tessera EPS in mio possesso. Dichiaro di accettare senza riserve i Regolamenti che dichiaro di conoscere, in quanto presenti e consultabili in segreteria, e dei quali condivido gli scopi e i principi ispiratori.

Richiedo che le comunicazioni inerenti al rapporto in essere mi vengano inoltrate all'indirizzo e-mail sopra riportato, per il quale mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, e/o via sms. Dichiaro di essere in possesso dei requisiti psico-fisici necessari per svolgere l'attività sportiva e mi impegno a produrre la necessaria documentazione medica d'idoneità prevista dalle leggi vigenti.

Firma per esteso (se minorenni firmano gli esercenti la patria potestà) _____

INFORMATIVA ex art 13 del Regolamento UE 2016/679

Spettabile associato/tesserato, premesso che il titolare del trattamento è **IL NOCETO SSD** codice fiscale 92036130018 con sede in VIA CERETTI, 14 VAUDA CANAVESE (TO); visto il Regolamento Europeo 679/2016 (Regolamento Generale in materia di trattamento dei dati personali); la informiamo che i Suoi dati personali (nome, cognome, data di nascita, residenza, mail, telefono) verranno comunicati e trattati, in conformità alle misure di sicurezza previste dagli artt. 6 e 32j ai soli fini dello svolgimento delle attività previste statutariamente nonché per adempiere a tutti gli obblighi di legge. A tal proposito si evidenzia dunque che i dati potranno essere trasmessi alla FSN o EPS di riferimento, a consulenti fiscali, a studi legali, notarili e saranno conservati per il tempo strettamente necessario richiesto dal Coni o dalla FSN o EPS di riferimento o dalle normative civilistico fiscali in vigore. In ogni momento avrà diritto di verificare i Suoi dati, accertarsi se sono ben custoditi e revocare, in tutto o in parte, il consenso al trattamento degli stessi o esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento. Tali diritti potranno essere esercitati con lettera raccomandata A.R., oppure utilizzando il suddetto indirizzo mail, salvaguardando la possibilità di proporre reclamo al Garante della Privacy.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____, letta l'informativa ex art 13 del Regolamento UE 2016/679, dichiara di essere stato informato sulle finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati, i soggetti a cui gli stessi potranno essere comunicati, anche in qualità di incaricati, nonché sui diritti di accesso ai dati personali forniti con facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione o opporsi all'invio di comunicazioni commerciali. Per quanto sopra esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali, anche particolari, nelle modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali ai fini statutari del nostro Ente.

Firma per esteso (se minorenni firmano gli esercenti la patria potestà) _____

**Nel caso in cui non fosse già in possesso di tessera EPS /FSN
Occorre far firmare precedentemente la seguente domanda di tesseramento**

“IL NOCETO” Società Sportiva Dilettantistica

Iscrizione EPS numero _____

RICHIESTA DI TESSERAMENTO A EPS ASI (o altro EPS/FSN)

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ in Via _____ n° _____

cap _____ Tel. _____

e-mail _____

CF _____

Richiedo tesseramento a EPS _____

Dichiaro di accettare senza riserve i Regolamenti che dichiaro di conoscere, in quanto presenti e consultabili in segreteria, e dei quali condivido gli scopi e i principi ispiratori.

Richiedo che le comunicazioni inerenti al rapporto in essere mi vengano inoltrate all'indirizzo e-mail sopra riportato, per il quale mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni, e/o via sms. Autorizzo la Società Sportiva Dilettantistica all'utilizzo esclusivamente correlato a questa richiesta dei miei dati personali, ciò per il perseguimento dei fini istituzionali dell'Ente, a tutela della mia privacy.

INFORMATIVA ex art 13 del Regolamento UE 2016/679

Spettabile associato/tesserato, premesso che il titolare del trattamento è **IL NOCETO SSD** codice fiscale 92036130018 con sede in VIA CERETTI, 14 VAUDA C.SE (TO); visto il Regolamento Europeo 679/2016 (Regolamento Generale in materia di trattamento dei dati personali); La informiamo che i Suoi dati personali (nome, cognome, data di nascita, residenza, mail, telefono) verranno comunicati e trattati ai soli fini dello svolgimento delle attività previste statutariamente nonché per adempiere a tutti gli obblighi di legge. A tal proposito si evidenzia dunque che i dati potranno essere trasmessi alla FSN o EPS di riferimento, a consulenti fiscali, a studi legali, notarili e saranno conservati per il tempo strettamente necessario richiesto dal Coni o dalla FSN o EPS di riferimento o dalle normative civilistico fiscali in vigore.

In ogni momento avrà diritto di verificare i Suoi dati, accertarsi se sono ben custoditi e revocare, in tutto o in parte, il consenso al trattamento degli stessi o esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento. Tali diritti potranno essere esercitati con lettera raccomandata a.r., oppure utilizzando il suddetto indirizzo mail, salvaguardando la possibilità di proporre reclamo al Garante della Privacy.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____, letta l'informativa ex art 13 del Regolamento UE 2016/679, dichiara di essere stato informato sulle finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati, i soggetti a cui gli stessi potranno essere comunicati, anche in qualità di incaricati, nonché sui diritti di accesso ai dati personali forniti con facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione o opporsi all'invio di comunicazioni commerciali. Per quanto sopra esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali ai fini statutari del nostro Ente.

Firma per esteso (se minorenni firmano gli esercenti la patria potestà) _____