

## C.U.S. CAMERINO A.S.D.

### Modulo di tesseramento/Membership form 2022/2023

DATI TESSERATO COMPILARE IN STAMPATELLO/WRITE IN BLOCK LETTERS											F	M
Cognome / Family Name												
Nome / First Name												
Luogo di nascita (Prov.) / Place of birth												
Data di nascita / Date of birth							Cittadinanza/Citizenship					
Città di residenza / City of residence												
Indirizzo / Address											CAP / Postcode	
Codice fiscale / Fiscal code												
Email												
Telefono / Phone number							Cellulare / Mobile					
Sport / Corso							Tesserato F.S.N.					
Ruolo / Role <input type="checkbox"/> Atleta/Athlete <input type="checkbox"/> Tecnico/Coach <input type="checkbox"/> Staff <input type="checkbox"/> Altro/Other												
<b>Studente universitario/University student</b> SI/YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>												
<input type="checkbox"/> Università di Camerino			Dipartimento/Department									
<input type="checkbox"/> Università di _____			Matricola/Student ID number									
Triennale/BS <input type="checkbox"/> Magistrale/MS <input type="checkbox"/> Ciclo unico/Single Cycle degree <input type="checkbox"/> Dottorato/PhD <input type="checkbox"/> Anno/Year 1° 2° 3° 4° 5° 6°												
<b>DATA DI RILASCIO CERTIFICATO MEDICO/RELEASE DATA MEDICAL CERTIFICATE:</b> _____												
svolge attività sportiva che non prevede certificazione medica o non svolge alcuna attività sportiva <input type="checkbox"/>												

**III/ La sottoscritto/anella sua qualità di interessato:**

- Richiede l'iscrizione al CUS Camerino con Tesseramento al CUSI per l' a.s. 2022/2023.
- Dichiaro di accettare le norme dello Statuto e dei Regolamenti del CUS Camerino.
- Prende atto che la tutela sanitaria è regolata dal D.M. 18/2/82 e D.M. 28/2/83 e successive modifiche.
- Dichiaro di essere stato/a informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679: a) dell'identità e dei dati di contatto del Titolare del trattamento dei dati; b) dell'identità e dei dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati; c) dei diritti che gli spettano nella sua qualità di interessato; d) delle finalità del trattamento; e) delle modalità del trattamento; f) del diritto alla revoca del consenso. Pertanto, sulla base delle informazioni ricevute, con la sottoscrizione della presente, l'interessato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679 acconsente, liberamente ed espressamente, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa resagli.

Autorizzo il CUS Camerino all'utilizzo a titolo gratuito della mia immagine nello svolgimento dell'attività sportiva per iniziative promozionali, redazionali, documentali non a fini di lucro senza termini di tempo.  
I agree and consent to the use of my picture without limitations for no profit, promotional, editorial and documental use.

Camerino, li .....  
(firma leggibile)
(se minorenne firma del genitore)

Camerino, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
 (Se minorenne, firma di un genitore esercente le responsabilità genitoriale)

**Riservato al C.U.S.**

Data ..... n. tessera 0822 ..... Visto .....

Note .....