

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 Atleta/Athlete <input type="checkbox"/> Tecnico/Coach <input type="checkbox"/> Staff <input type="checkbox"/> Altro/Other <input type="checkbox"/>												
Studente universitario/University student 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°												
DATA DI RILASCIO CERTIFICATO MEDICO/RELEASE DATA MEDICAL CERTIFICATE: _____												
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