



**MODULO D'ISCRIZIONE AMATORI
STAGIONE SPORTIVA 2023-2024
(Si prega gentilmente di scrivere chiaro e stampatello)**

ATLETA

COGNOME * _____ NOME * _____

NATO/A A * _____ IL * _____ / _____ / _____

CITTADINANZA * _____ RESIDENTE A: * _____

VIA * _____ N. * _____

CELLULARE * _____

ALTRI RECAPITI _____

e_mail :* _____

Codice Fiscale * _____

PAGAMENTO CON BONIFICO

Io sottoscritto

in relazione alla mia partecipazione all'attività sportiva di pallavolo presso codesta Associazione, preso atto che i miei dati personali, **sopra specificati**, sono indispensabili per lo svolgimento dell'attività stessa e che saranno utilizzati esclusivamente per finalità amministrative e gestionali connesse all'espletamento di tale attività, **presa visione dell'informativa sulla privacy, dell'informativa sul trattamento dei dati personali FIPAV e del Regolamento Europeo 679/2016 (dall'art. n.13 al n.22) pubblicati sul sito**

PRESTO IL MIO CONSENSO

al trattamento dei dati personali, sopra specificati. Autorizzo inoltre codesta Associazione all'effettuazione – direttamente o tramite incaricati – di riprese fotografiche, audio, audiovisive e di registrazioni e trasmissioni radiofoniche, televisive e telematiche, in diretta o meno, del sottoscritto relative alle varie manifestazioni sportive e ad utilizzare le stesse per la pubblicazione sul proprio sito internet, sui social, su giornali e pubblicazioni varie o comunque per gli scopi che codesta Associazione riterrà opportuni, senza obbligo per codesta Associazione medesima di corrispondere alcun compenso. **Dichiaro di aver preso visione del Regolamento dell'Associazione per il gruppo di appartenenza e del codice di comportamento pubblicati sul sito, ed con la firma del presente modulo, integralmente accettati.**

N.B. I dati evidenziati o con (*), sono obbligatori.

Data inizio attività _____

Campi Bisenzio, li..... Firma