



**MODULO D'ISCRIZIONE MAGGIORENNI  
STAGIONE SPORTIVA 2020-2021  
( Si prega gentilmente di scrivere chiaro e stampatello)**

**ATLETA**

**FOTO  
fornire 2 foto)**

**COGNOME \*** \_\_\_\_\_ **NOME \*** \_\_\_\_\_

**NATO/A A \*** \_\_\_\_\_ **IL \*** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**CITTADINANZA \*** \_\_\_\_\_ **RESIDENTE A: \*** \_\_\_\_\_

**VIA \*** \_\_\_\_\_ **N. \*** \_\_\_\_\_

**TEL. ABITAZIONE** \_\_\_\_\_ **CELLULARE \*** \_\_\_\_\_

**ALTRI RECAPITI** \_\_\_\_\_

**e\_mail .\*** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale \*** \_\_\_\_\_

**Pagamento con Bonifico** **SI** **NO**

**Assicurazione integrativa al costo stabilito dalla Federazione FIPAV** **SI** **NO**

**Assicurazione integrativa al costo stabilito dalla UISP** **SI** **NO**

Il 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 e del Regolamento Europeo 679/2016 (dall'art. n.13 al n.22) pubblicato 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 ( \* ), la data di inizio attività dopo 01/10/2019, sono obbligatori.**

**Data inizio attività** \_\_\_\_\_

**Campi Bisenzio, li**..... **Firma** .....