

ATLETICA TRIANGOLO LARIANO

Associazione Sportiva Dilettantistica
Via Meda,40 – 22035 – Canzo Como
Partita Iva n°02822300139 Cod. Fiscale n°91015830135

MODULO ISCRIZIONE 2024 - 2025

NOME		
COGNOME		
LUOGO DI NASCITA		
DATA DI NASCITA		
CODICE FISCALE		
CITTADINANZA	(Se cittadino estero, allegare certificato residenza/permesso soggiorno)	
SECONDA CITTADINANZA	(Se si, obbligatorio segnalare quale cittadinanza)	
LUOGO DI RESIDENZA		
CAP		
PROVINCIA		
INDIRIZZO		
<i>Effettuare la scelta del corso</i>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>EDUCAZIONE PSICOMOTORIA</i>	<i>GIOCATLETICA</i>	<i>SCUOLA DI ATLETICA</i>
<i>Anno di nascita 2018/2019</i>	<i>Anno di nascita 2015/2016/2017</i>	<i>Ragazzi dai 10 anni in poi</i>

Dati Genitore del minore

NOME	
COGNOME	
CELLULARE	
E-MAIL	

DICHIARA:

di essere a conoscenza della nota informativa e regolamento "Gestione Attività 2024/2025" pubblicati sul sito ufficiale www.atl-triangololariano.com di accettare e impegnarmi a rispettare le condizioni della società.

Canzo, li ___ / ___ / ___

Firma: _____
(firma del genitore se atleta minorenni)



ATLETICA TRIANGOLO LARIANO

Associazione Sportiva Dilettantistica
Via Meda,40 – 22035 – Canzo Como
Partita Iva n°02822300139 Cod. Fiscale n°91015830135

l'iscrizione si considera perfezionata al momento del pagamento della quota associativa annuale. La quota associativa annuale è di €300,00 da pagare in unica soluzione oppure in due rate: €150,00 all'atto dell'iscrizione – saldo €150,00 con scadenza 30 ottobre 2024.

Modalità di Pagamento

*Il pagamento della quota dovrà essere effettuato obbligatoriamente tramite bonifico bancario intestato a:
A.S.D. Atletica Triangolo Lariano – Banca di Credito Cooperativo Brianza e Laghi – IBAN
IT06S0832951690000000123036*

Es. di causale tipo: Iscrizione annuale 2024/2025 – Corso Educazione Neuro & psicomotoria - nome e cognome dell'atleta.

INFORMATIVA SUI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", s'informa che i dati da Lei forniti saranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, strettamente connesse e strumentali all'attività dell'A.S.D. Atletica Triangolo Lariano.

Il trattamento dei dati sarà svolto in forma automatizzata e manuale, ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati; a tal fine gli strumenti utilizzati e le modalità del trattamento saranno idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo citato. In particolare potrà ottenere, a cura del titolare della banca dati senza ritardo:

- 1. la cancellazione, trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge;*
- 2. l'aggiornamento, la rettifica ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;*
- 3. di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;*
- 4. di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei dati personali che la riguardano, previsto a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o vendita diretta, ovvero per il compimento di ricerche di mercato, e di essere informato dal titolare, non oltre il momento in cui i dati sono comunicati o diffusi, della possibilità di esercitare gratuitamente tale diritto.*

Comunichiamo che Titolare del trattamento è l'A.S.D. Atletica Triangolo Lariano con sede in via Meda, 40 22035 Canzo Como.

Presa visione dell'informativa do il consenso al trattamento dei miei dati personali per: - elaborazione domande d'iscrizione ai corsi e alla copertura assicurativa offerti dalla Società; - ricevimento di comunicazioni cartacee o elettroniche (newsletter/email), comunicazioni telefoniche (Whatsapp) con informazioni in merito all'attività dell'Associazione.

Con la presente firma autorizzo inoltre l'utilizzo di foto o filmati effettuati durante l'attività e le gare, in cui mio figlio/a sia presente, ai fini dell'illustrazione dell'attività dell'Associazione. Tale autorizzazione ha validità di tempo illimitata.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per il raggiungimento delle finalità dell'Associazione; l'eventuale rifiuto a fornirli comporta l'impossibilità di accogliere la Sua domanda di iscrizione.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO (inserire i dati dell'atleta)

Il sottoscritto _____ dichiara di: 1) aver letto la presente informativa in merito al trattamento dei propri dati personali; 2) autorizzare il trattamento dei dati personali nella modalità indicata dalla presente informativa e in base al D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche.

Canzo, li ____ / ____ / ____

Firma: _____
(firma del genitore se atleta minorenni)



www.atl-triangololariano.com
atleticatriangololariano@gmail.com
atleticatriangololariano@pec.it

