

DOMANDA DI AMMISSIONE COME FREQUENTATORE TESSERATO

Spett.le Consiglio Direttivo
A.S.D. Blue Tribune SRL SSD
Via Freud 4
Città Cagliari
CAP 09126
C.F. 03575150929

Il/La sottoscritt _____, nata/o a _____
il _____ CF _____ Residente
in _____ Via/Corso/Piazza _____ n° _____
CAP _____ Provincia _____ Tel. _____
E-mail _____

Chiede a questo spett. le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale frequentatore tesserato dell'Associazione.

Il sottoscritto si impegna a rispettare eventuali regolamenti interni. Prende atto, inoltre, del fatto che la società provvede per tutti gli atleti che svolgono attività sportiva per ogni stagione sportiva al tesseramento presso federazioni ed enti di promozione sportiva CONI, pertanto, si impegna sin d'ora al ritiro della tessera in segreteria e alla richiesta di eventuali specifiche e chiarimenti.

Con la presente si dichiara di aver preso visione e di accettare il regolamento interno e la politica sulla privacy, consultabili tramite il QR code in calce.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003, Regolamento UE 2016/679, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie

Luogo _____ Data _____

Firma, in caso di minore, dell'esercente la patria potestà _____

