



Apecheronza Basket Avio ...dal Minibasket al Basket

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il C.F.

residente a prov. cap. in via/piazza n°

tel. e-mail (scrivere in stampatello)

Documenti allegati alla presente

1. **fotocopia del codice fiscale**
2. **carta di identità dell'atleta**
3. **copia del certificato medico di data**

CHIEDE

di partecipare all'attività sportiva dilettantistica di pallacanestro promossa dall'associazione sportiva dilettantistica Apecheronza Basket Avio,

SI IMPEGNA

- ad attenersi allo statuto sociale e le delibere degli organi sociali, nonché osservare il codice di comportamento sportivo emanato dal CONI (disponibile su www.apecheronza.net)
- a produrre tutta la documentazione richiesta
- a provvedere al pagamento della quota di frequenza al corso prescelto **entro la scadenza del 15 ottobre 2022.**

_____, / / ____
data

FIRMA

Consenso al trattamento dei dati personali

Dichiara di aver preso visione sul sito www.apecheronza.net dell'informativa sui diritti connessi al trattamento dei propri dati personali da parte dell'associazione, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, ("Codice in materia di protezione dei dati personali", di seguito "Il Codice") e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo, e/o tesseramento per la Federazione italiana Pallacanestro e per adempiere ad obblighi di legge. Presta pertanto il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

_____, / / ____
data

FIRMA

Dichiara di prestare il consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che ritraggono il sottoscritto nello svolgimento delle attività promosse dall'associazione, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

_____, / / ____
data

FIRMA