



ISCRIZIONE ASD 200bpm

NOME e COGNOME:

NATO A:

IL:

RESIDENTE A:

C.A.P.:

COMUNE:

CODICE FISCALE:

TELEFONO CELLULARE:

INDIRIZZO EMAIL:

DICHIARA

di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto.

Data _____

Firma _____

Per procedere all'iscrizione e al tesseramento è necessario firmare le autorizzazioni all'uso dei dati personali. Fotografie e riprese video per finalità di tipo istituzionali sotto riportate.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Con la compilazione dei dati sopra riportati il Socio/Atleta AUTORIZZA ASD 200bpm all'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 della Legge 196/2003 e consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Consente inoltre che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti e/o federazioni sportive a cui l'associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e delle norme statutarie.

Data : _____

Firma _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO - TUTELA DELLA PRIVACY

(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Con l'iscrizione a ASD 200bpm, AUTORIZZO, la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi. Prendo atto che quanto sopra autorizzato potrà essere pubblicato via web sul sito dell'associazione ASD 200bpm, stampa o qualsiasi altra modalità, per gare o eventi nell'ambito dell'attività svolta dall'associazione. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la propria dignità personale e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data : _____

Firma _____

• **ASD 200bpm** • **Via J.F. Kennedy 14/B** • **20064** • **Gorgonzola (MI)** •
Tel. 340 7921070 • **Email staff@200bpm.it**



ISCRIZIONE CORSO BASE DI NORDIC WALKING

Il sottoscritto/a _____

Chiede d'isciversi al corso base di Nordic Walking che si svolgerà con partenza da _____ con l'istruttore _____

a partire dal giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

Al costo complessivo di € _____

Da versare mediante bonifico bancario al seguente IBAN:

IT16D0845333160000000210916

Intestato a: ASD 200bpm

Causale: Tesseramento ASD 200bpm Nordic Walking

In caso di maltempo le lezioni potranno essere rinviate in data da destinarsi.

Dichiaro d'essere in buono stato di salute, **si richiede copia di un certificato medico in corso di validità**, e di assumermi piena ed esclusiva responsabilità per danni subiti da persone o cose, compresi infortuni personali e/o morte.

L'atleta è tenuto a rispettare l'ambiente e dovrà aver cura di non gettare rifiuti lungo il percorso dove svolgerà il corso.

Data _____

Firma _____

Autorizzo ASD 200BPM al trattamento dei miei dati personali unicamente per finalità funzionali al corso e ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 recepito con Dlgs 101/2018 e di autorizzare altresì l'organizzazione alla pubblicazione di immagini e/o riproduzioni video relative al corso stesso che potrebbero riguardare la mia persona senza nulla opporre o pretendere.

Per presa visione ed espressa accettazione della presente

Data _____

Firma _____