

Tessera d'iscrizione

Operatore: Web

## Domanda di Iscrizione

Codice Utente	_____	Nome	_____
Cognome	_____	Nato il	_____
Nato/a a	_____	CAP	_____
Indirizzo	_____	Provincia	_____
Città	_____	Telefono 2	_____
Telefono 1	_____	Documento	_____
Professione	_____	Nucleo Famiglia	_____
Codice Fiscale	_____	Email	_____
SMS	_____		

## CHIEDE

di essere iscritto in data \_\_\_\_\_  
versando la quota di iscrizione annua concordata per lo svolgimento dei corsi:

FIRMA \_\_\_\_\_

## INTESTATARIO RICEVUTA (se diverso dall'utente)

NOME	COGNOME
DATA E COMUNE DI NASCITA	SESSO
CODICE FISCALE	PARTITA IVA
COMUNE DI RESIDENZA	CAP DI RESIDENZA
INDIRIZZO	

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 del D.Lgs 196/2003

SI Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed acconsento al trattamento dei dati personali e all'acquisizione di una fotografia, in fase di iscrizione, a scopo di riconoscimento da parte del Cus Unime A.S.D. nel pieno rispetto di quanto stabilito dal suddetto D.Lgs 196/2003 per l'espletamento delle finalità istituzionali, autorizzando il Cus Unime A.S.D. ad inviare via e-mail, all'indirizzo comunicato, informazioni di carattere sportivo e promozionale.

SI Autorizzo il CUS UNIME ASD/CUSI a trattare i dati personali per la fornitura del servizio, l'invio di materiale promozionale ai sensi della legge n. 575/96 e s.m.i.. In ogni momento potrò aggiornare, integrare o richiedere la cancellazione dei dati trattati, nonchè esercitare tutti i diritti riconosciuti dalle vigenti disposizioni

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_

N.B. Le spese bancarie per eventuali rimborsi sono a carico dell'utente.

Per presa visione delle modalità di fruizione del servizio scelto, del calendario dello stesso e del regolamento interno del CUS UNIME A.S.D.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_