

**DATI DELL' ATLETA**

COGNOME.....

NOME.....

VIA.....

CAP.....

CITTA'.....

PROVINCIA.....

TELEFONO.....

CELLULARE.....

E-MAIL.....

CODICE FISCALE.....

LUOGO E DATA DI NASCITA.....

**DOCUMENTAZIONE CONSEGNATA:**

Certificato di nascita o autocertificazione      SI                              NO

Certificato medico      SI              NO                              SCADENZA:

FREQUENZA:                      monosett.                              bisett.

**QUOTA DI ISCRIZIONE:              45,00 €****PAGAMENTO QUADRIM.**      Ottobre                               Febbraio **Dichiaro di aver preso visione del regolamento e firmo per accettazione dello stesso.**

data.....                              Firma.....

**PRIVACY - Trattamento dei dati personali.**

Ai sensi dell'articolo 13 del D.LGS giugno 2003, n. 196 recante il "Codice della privacy" Prot.N. 9516/Tess. Del 5/7/2005 e ai sensi dell'art.23 del medesimo codice,presta il proprio consenso al:

1-Trattamento dei dati personali comuni, ivi inclusa la comunicazione e la diffusione dei dati ai soggetti e per le finalità cosiddette "facoltative" indicati nella predetta informativa.

2-Trattamento dei dati personali sensibili, ivi inclusa la comunicazione dei dati ai soggetti e per le finalità cosiddette "facoltative" indicati nella predetta informativa.

3-Trasferimento all'estero dei dati personali comuni e sensibili per le finalità cosiddette necessarie indicate nella predetta informativa.

4-Trattamento dei dati personali comuni rappresentato dalla diffusione tramite pubblicazione delle informazioni sul sito internet della F.G.I. per le finalità indicate nella predetta informativa.

5-Trattamento dei dati personali sensibili per le finalità anti-doping, ivi inclusa la sola comunicazione prevista dalle leggi ai soggetti competenti indicati nella predetta informativa.

data.....                              Firma.....