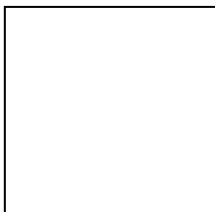




DOMANDA DI AMMISSIONE A TESSERATO C.U.S.I.



Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Sesso: M F nato/a il _____ a _____

Prov. _____ Nazionalità _____ Codice Fiscale _____

Residente in _____ Via _____ n° _____

Prov. _____ CAP _____ Tel. _____ Cell. _____

E-MAIL (stampatello) _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 legge 15/68 e art. 489 c.p.)

CHIEDE

DI TESSERARSI AL C.U.S.I. PER L'A.A. 20___/20___ TRAMITE IL C.U.S. SALERNO A.S.D.

DICHIARA di essere

iscritto/a al _____ anno del corso di Laurea/Dottorato/Master in _____

dell'Università di _____ Matricola _____

Dipendente Universitario Personale docente Personale non docente coll./istruttore CUS

Altro (art. 2 statuto CUSI)

Atleta agonista Studente non universitario Territorio/Convenzione _____ Esterno

Disciplina che intende praticare _____

Si impegna

Ad esonerare il C.U.S. SALERNO ed il C.U.S.I. da ogni responsabilità per eventuali danni derivati da indisciplina ed inosservanza: delle indicazioni degli istruttori, del personale di custodia e delle norme prescritte,

Prende nota

Che lo Statuto del C.U.S.I. è esposto all'albo sociale del C.U.S. Salerno ed è a disposizione dei richiedenti presso la segreteria del C.U.S. stesso. DICHIARA inoltre di conoscere lo Statuto del C.U.S.I. e di accettare le norme in esso contenute.

DICHIARA

Di aver preso visione delle CLAUSOLE ASSICURATIVE e di accettarle. Le condizioni assicurative di cui sopra sono esposte all'albo presso la sede del C.U.S. e sono a disposizione dei richiedenti presso la segreteria del C.U.S. stesso.

_____ li _____

Firma _____

(se minore firma del genitore)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il ___/___/_____

e residente in _____ (____), alla via/piazza _____, nella sua qualità di interessato, **dichiara** di essere stato/a informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679: a) dell'identità e dei dati di contatto del Titolare del trattamento dei dati; b) dell'identità e dei dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati; c) dei diritti che gli spettano nella sua qualità di interessato; d) delle finalità del trattamento; e) delle modalità del trattamento; f) del diritto alla revoca del consenso.

Pertanto, sulla base delle informazioni ricevute, con la sottoscrizione della presente, l'interessato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679 **acconsente**, liberamente ed espressamente, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa resagli.

_____, li ___/___/_____

Firma dell'interessato _____

(di un genitore esercente la potestà genitoriale in caso di minore di anni 16)

A.S.D. CUS SALERNO - RISERVATO ALLA SEGRETERIA

ISCRIZIONE N° _____