



CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO

A.S.D. C.U.S. SALERNO

www.cussalerno.it – cussalerno.calcioa5@gmail.com



MODULO DI ISCRIZIONE AL TORNEO MISTO DELLE ASSOCIAZIONI UNIVERSITARIE

Il sottoscritto _____ nato/a il ____/____/____
A _____ PROV (____) Residente in _____
CAP _____ Prov. (____) Sesso: M F
Nazionalità _____ Codice Fiscale _____
Tel _____ Cell. _____ (E-MAIL) _____
Iscritto regolarmente al C.U.S. SALERNO _____ anno sportivo 2021/2022 Tessera N° _____
Iscritto/a al _____ anno del corso di Laurea/Dottorato/Master in _____ dell'Università di _____
Matricola _____ Altro

RICHIEDE

L'adesione al TORNEO _____, in qualità di responsabile della squadra _____

Inoltre dichiaro di aver preso visione di:

- REGOLAMENTO GENERALE DEL TORNEO
- REGOLAMENTO DISCIPLINARE
- REGOLAMENTO DI GIOCO
- Si richiede inoltre, di comunicare la disponibilità della squadra in una fascia oraria, che va dalle ore 15:00 alle ore 20:00, in maniera tale da stilare i gironi seguendo, ove possibile, le esigenze di tutte le squadre partecipanti _____

N.B. – Il referente, si assume la responsabilità di prendere visione delle comunicazioni della commissione tecnico – disciplinare di Calcio a 5 del C.U.S. SALERNO, tramite la E-MAIL comunicata dalla squadra.

IN ALLEGATO LA MODULISTICA

_____, lì ____/____/____ Firma (leggibile)

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. _____, lì ____/____/____
Firma dell'interessato _____ (di un genitore esercente la potestà genitoriale in caso di minore di anni 16)