MODULO PER TESSERAMENTO ATLETI
A.S.D.ALBIGNASEGO BASKET SCHOOL/ BASSE ASPETTATIVE
STAGIONE SPORTIVA2025/2026

Cognome_____Nome_____

Nato/a a_____( ) Il_____

Codice fiscale_____Nazionalità_____

Residente a_____CAP_____in Via Piazza_____

Telefono/Cell._____E-mail_____

Il sottoscritto,firmando il presente documento,dichiara di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti Fip e chiede l' iscrizione all' Associazione Albignasego Basket School / Basse Aspettative.
Mi impegnano a fornire la certificazione medica e la documentazione richiesta.

Inoltre dichiara

di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e a partecipare alle attività dell' Associazione Sportiva Dilettantistica
di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy
di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell 'Associazione Sportiva Dilettantistica ai Sensi dell'art.13 D. Lgs. n.196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell' Associazione Sportiva Dilettantistica e nella misura necessaria all' adempimento di obblighi fiscali, legali, assicurativi previsti dalle norme.
Di dare il proprio consenso all' uso dei dati personali da parte della società,ai sensi dell'art.13D.Lgs.n.196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative e di comunicazione diretta (via e-mail, mess. telefonica, whatsapp o posta ordinaria)per la realizzazione delle finalità associative.

Si autorizzala fotografia o la ripresa del sottoscritto, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o manifestazioni organizzate dall' Associazione Sportiva Dilettantistica

()presto il consenso ()nego il consenso

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sui social (facebook, Istagram, Twitter, ecc.)sito web e sulle pubblicazioni dell' Associazione Sportiva Dilettantistica e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

()presto il consenso ()nego il consenso

Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione Sportiva Dillettantistica, ai sensi dell'art.13 D.Lgs. n.196/2003 e del GDPR679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta(via e-mail, mess.telefonica, whatsapp o posta ordinaria)

()presto il consenso ()nego il consenso

Firma_____