TESSERAMENTO 2024

Desidero iscrivermi al Gruppo Podistico AVIS Suzzara ASD

COGNOME NOME	
INDIRIZZO	
NATO A	IL
CODICE FISCALE	
TELEFONO	
E-mail	@
GIORNALINO	CARTA ☐ E-MAIL ☐
TAGLIA (SPORT)	
FIRMA	DATA

da compilare integralmente e riconsegnare

Con la firma apposta sulla scheda cui sopra il richiedente dichiara di conoscere e accettare integralmente il Regolamento dell'Associazione sportiva dilettantistica denominata "Gruppo Podistico AVIS Suzzara". Dichiara inoltre d'aver ricevuto tutte le informazioni necessarie riguardo le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive, in particolare: "**chiunque intenda svolgere un'attività sportiva comunque regolamentata dovrà sottoporsi ad una visita medica: dal proprio medico di base per il praticante attività NON agonistica; presso un servizio pubblico, convenzionato o accreditato di medicina dello sport per il praticante attività agonistica**". Pertanto esonera il Presidente e il Consiglio Direttivo da ogni responsabilità sia civile che penale, che possa derivare dal mancato rispetto della normativa prevista.

Consenso al trattamento dei dati personali e autorizzazione all'utilizzo dell'immagine

Ricevuta l'informativa sui miei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui alla Legge a tutela della privacy (ex art. 13 del D.lgs. 196/ 2003 ed ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679) - presta all'UISP il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa pubblicata sul sito internet www.uisp.it ed esposta presso la sede del Comitato Territoriale UISP, acconsento al trattamento dei miei dati. Inoltre mi impegno a rispettare lo statuto, i regolamenti, i deliberati degli organismi dirigenti, a versare le quote previste e ad accettare la polizza assicurativa prevista la cui sintesi è riportata sulla tessera sociale e sul sito www.uisp.it.

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica

FIRMA _____ DATA _____

Gruppo Podistico AVIS Suzzara (ASD) via G. Bianchi tel. 0376521976 E-mail augbot@alice.it
http://gpavissuzzara.altervista.org