



ASSOCIAZIONE SPORTIVA  
DILETTANTISTICA GINNASTICA  
"IL COLLETTIVO"

## DOMANDA DI TESSERAMENTO

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_ : **COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

nat \_\_ il \_\_/\_\_/\_\_ a \_\_\_\_\_ **Provincia** ( \_\_\_\_\_ )

e residente in *Via* \_\_\_\_\_ *n.* \_\_\_\_ *CAP:* \_\_\_\_\_ *Città:* \_\_\_\_\_

**C.F.** \_\_\_\_\_

*Cell.1:* \_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ *Cell.2:* \_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_

**CHIEDE** all'A.S.D. Ginnastica Il Collettivo, che il/la minore sotto indicata venga ammesso/a tra i tesserati della stessa per l'anno sportivo 2022/2023:

Il/la minore \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(Cognome)

(Nome)

nat \_\_/\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_

**C.F.** \_\_\_\_\_

- **Si autorizza** la A.S.D. al tesseramento, presso gli Organismi Sportivi, riconosciuti dal C.O.N.I., di appartenenza per l'attività sportiva su indicata.
- **Si impegna** ad esibire idonea certificazione medica.
- **Si impegna** a rispettare lo Statuto dell'A.S.D. Ginnastica il Collettivo e degli organismi sportivi cui essa è affiliata.

Data: \_\_\_\_\_

**Firma del genitore**

\_\_\_\_\_

(Per i minori Firma del Responsabile Genitoriale)

**Firma dell'atleta se ha 12 o più anni**

\_\_\_\_\_

Ass. Sportiva Dilettantistica Ginnastica "IL COLLETTIVO" FGI CSI CONI  
Via Monte Margiani n. 40 – 09039 VILLACIDRO (VS)  
mail: asd.collettivo.villacidro@gmail.com Cod Fisc 91003570925

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ letta l'informativa ricevuta,

**acconsente** alla gestione della Sua richiesta di iscrizione ai corsi, per la parte amministrativa e contabile, organizzati dalla A.S.D. Ginnastica Il Collettivo;

**acconsente** a comunicazioni a mezzo: e-mail, Fax, SMS o whatsapp su gruppi chiusi, liste broadcast.

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(Per i minori Firma del Responsabile Genitoriale)

### Letta l'informativa ricevuta:

**acconsente**  **non acconsente** all'invio di materiale informativo e/o pubblicitario relativo ad iniziative promozionali della A.S.D. Ginnastica Il Collettivo;

**acconsente**  **non acconsente** a comunicazioni a mezzo: e-mail, Fax, SMS o WhatsApp su gruppi chiusi – Liste broadcast;

**acconsente**  **non acconsente** alla pubblicazione di foto dell'iscritto sui social: **Facebook, Twitter, Instagram, LinkedIn, ecc.** finalizzata ad iniziative promozionali sull'attività sportiva della A.S.D. Ginnastica Il Collettivo.;

**acconsente**  **non acconsente** alla pubblicazione di foto dell'iscritto finalizzata ad iniziative promozionali sull'attività sportiva della A.S.D. Ginnastica Il Collettivo; sul sito della A.S.D. Ginnastica Il Collettivo;

**acconsente**  **non acconsente** alla pubblicazione di foto dell'iscritto finalizzata ad iniziative promozionali sull'attività sportiva della A.S.D. Ginnastica Il Collettivo **su mass-media;**

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(Per i minori Firma del Responsabile Genitoriale)

**Si dichiara** di aver ricevuto dall' A.S.D. Ginnastica il Collettivo, l'**INFORMATIVA ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (in seguito "GDPR" General Data Protection Regulation)**  
(in italiano Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(Per i minori Firma del Responsabile Genitoriale)