

**Associazione Sportiva Dilettantistica
LIBERTAS GASSINO
Via Circonvallazione 2 bis, 10090 Gassino**

**Modulo Iscrizione Atleti
Anno 2023-2024**

COGNOME.....

NOME.....

LUOGO di NASCITA

DATA di NASCITA

CODICE FISCALE.....

NAZIONALITA'

INDIRIZZO

CITTA' e CAP

TELEFONO

EMAIL

Dichiaro di aver preso visione e di accettare il Regolamento societario
pubblicato sul sito societario www.libertasgassino.it/modalita-di-iscrizione.html

**DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AL
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto (nome dell'atleta).....

dichiara di aver preso visione dell'Informativa per gli Iscritti della
ASD Libertas Gassino pubblicata sul sito societario
www.libertasgassino.it/modalita-di-iscrizione.html
redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 ("GDPR")
relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento
dei dati personali.

presta il proprio consenso

a che l'**ASD Libertas Gassino**

- effettui i trattamenti dei dati personali relativi al sottoscritto per le finalità previste dall'Informativa e in particolare per le finalità riguardanti il tesseramento e le conseguenti comunicazioni agli enti e/o federazioni sportive ed enti assicurativi a cui l'Associazione aderisce.
- alla diffusione dei dati per fini associativi non commerciali. A titolo esemplificativo: foto, video, testi resi pubblici tramite pagina Facebook, Instagram, sito societario, manifesti pubblicitari ecc.

Data _____

Firma dell'atleta (sopra i 14 anni di età)

Firma del genitore (per i minori)
