

**Associazione Sportiva Dilettantistica
LIBERTAS GASSINO**

Via Circonvallazione 2 bis, 10090 Gassino

**Modulo Iscrizione Atleti
Anno 2024-2025**

COGNOME.....

NOME.....

LUOGO di NASCITA

DATA di NASCITA

CODICE FISCALE.....

NAZIONALITA'

INDIRIZZO

CITTA' e CAP

TELEFONO

EMAIL

TAGLIA T-shirt societaria

3-4 anni 5-6 anni 7-8 anni 9-11 anni

12-13 anni S M

*consegna T-shirt in occasione festa di Natale

DICHIARAZIONI

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare il Patto di Corresponsabilità e il Regolamento societario pubblicati sul sito societario www.libertasgassino.it/modalita-di-iscrizione.html

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

Firma del genitore (per i minori)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto 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.

Firma del genitore (per i minori)
