

DOMANDA DI TESSERAMENTO PER CORSI - Rev. 1 del 19/08/2022**IMPIANTO:** ACQUA E FITNESS OZZANO**ATTIVITA':** CORSI IN ACQUA SO.GE.SE. SCSD
TESSERATI UISP**Spett.le**
SO.GE.SE. S.C.S.D.
Via del Pilastro, 4
40127 Bologna
CF/PI 00572190379

WWW.SOGESE.COM

Il/La sottoscritt _____ nato/a _____ a _____ il _____

C.F. _____ Residente in (comune) _____

Via _____ N. _____ CAP _____

Tel. _____

*** E-mail**Attivit Nuoto - Ginn. in acqua - Syncro - Pallanuoto - Acquaticità - Pinnato - Master - Agonistica **- Chiede di essere tesserato per l'ente di promozione sportiva UISP****- Si impegna a prendere visione del regolamento e a rispettarlo. Regolamento disponibile in impianto o sul sito www.acquaefitness.it**_____
Luogo _____ Data _____ Firma del Richiedente (o chi ne esercita la patria potestà)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 GDPR 679/2016 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" e autorizzo il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. Autorizzo anche che i dati riguardanti la richiesta di tesseramento siano comunicati all'Ente di Promozione e/o alla Federazione sportiva a cui la Cooperativa Sportiva è affiliata e a cui comunicherà la richiesta di tesseramento e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge. La Cooperativa Sportiva non richiede il consenso espresso del trattamento del dato secondo l'Art. 6 del suddetto GDPR, comma b) "Il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso". Informativa Privacy su www.sogese.com.

Luogo _____ Data _____ Firma del Richiedente (o chi ne esercita la patria potestà)

Sempre ai sensi dell'art. 13 GDPR 679/16 (Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali) il sottoscritto autorizza SO.GE.SE. SCSD al trattamento dei propri dati personali e sensibili ivi comprese le immagini fotografiche per le proprie finalità, nel pieno rispetto della normativa sopra richiamata e acconsente liberamente anche all'utilizzo del proprio indirizzo e-mail e del proprio recapito di telefonia mobile per le attività di informazione e promozione relative all'attività scelta e alle attività di interesse generale promosse da Sogese SCSD dichiarando di essere stato informato che trattasi di consenso facoltativo,

Luogo _____ Data _____ Firma del Richiedente (o chi ne esercita la patria potestà)_____
SPAZIO A CURA DELLA SEGRETERIA _____

TESSERA UISP N. _____