Modulo iscrizione
Running

❑ NUOVO ISCRITTO

❑ RINNOVO N. TESSERA DRC _____

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL __ / __ / ____ E-MAIL _____

RESIDENZA : CAP _____ CITTÀ _____ PROV _____

INDIRIZZO _____ NUM _____ TEL _____

DOC.ID. N. _____ RILASCIATO DA _____ IL _____ SCAD. _____

SEI GIÀ TESSERATO FIDAL?

SI NO

SE SEI TESSERATO FIDAL INDICA:

il codice della tessera FIDAL _____
la società di provenienza _____

ALLEGO CERTIFICATO MEDICO

Idoneità all'attività sportiva agonistica per ATLETICA LEGGERA (verificare che sia presente la corretta dicitura) per i soli esordienti e' sufficiente l'idoneitàall'attività sportiva non agonistica.

SI NO

TAGLIA (per materiale sportivo: maglietta tecnica "Slopeline")

XS	S	M	L	XL

MAN WOMAN

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- BONIFICO BANCARIO : ASD DE RAN CLAB - IBAN: IT48J0503434073000000002492
- CONTANTI IL _____

TOTALE : €.

NOTE : _____

Io sottoscritto dichiaro che i dati sopra riportati corrispondono al vero, e che sono stato messo al corrente che:

- qualora non sia provvisto di un valido certificato medico di idoneità all'attività sportiva agonistica per l'Atletica Leggera e/o Triathlon non posso iscrivermi e/o partecipare ad alcuna manifestazione agonistica
- durante le manifestazioni agonistiche sono obbligato ad indossare la divisa sociale. Ove l'inosservanza di tale regola, comporti una sanzione economica nei confronti della Società, la stessa mi verrà addebitata.
- Approvo senza riserva alcuna il codice etico ed il regolamento dell'A.S.D. DE RAN CLAB 2023

FIRMA .....

FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA FITRI Federazione Italiana Triathlon CONI

1. **DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITÀ**

Con la presente io sottoscritto, tesserato con l'A.S.D. DE RAN CLAB, dichiaro di sollevare la suddetta associazione ed il Presidente da qualsiasi responsabilità derivante dalla mia partecipazione ad attività agonistiche con certificato medico sportivo non valido, scaduto o inesistente.

2. **LEGGE SULLA PRIVACY**

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016, recante il nuovo "Regolamento generale sulla protezione dei dati", si informa che i dati da lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività dell'Associazione. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico e/o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cancellazione, modifica, opposizione al trattamento mediante comunicazione scritta al Titolare del Trattamento. Il Titolare del Trattamento e il Responsabile del Trattamento sono l'A.S.D. DE RAN CLAB, con sede in via Garibaldi 19 – 20871 Vimercate (MB).

Acconsento al trattamento di tutti i dati forniti nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi dell'Associazione, ivi compresa la diffusione delle informazioni a soggetti terzi, necessario per lo svolgimento delle attività sociali.

3. **AUTORIZZAZIONI UTILIZZO MAIL, SITO E MATERIALE MULTIMEDIALE**

Autorizzo l'A.S.D. DE RAN CLAB a pubblicare sui propri canali di divulgazione (pagine web, social network, riviste, volantini etc) foto e video di terzi che mi ritraggono in occasione di manifestazioni sportive ed occasioni sociali in genere; ad inserire il mio indirizzo di posta elettronica nella newsletter del Gruppo Sportivo esclusivamente allo scopo di ricevere comunicazioni relative alle attività legate all'Associazione; a pubblicare nei propri canali di divulgazione tutto il materiale audiovisivo, letterario e multimediale in genere (a titolo puramente esemplificativo: foto, montaggi video, recensioni, articoli, etc) da me fornito o in cui sono ritratto, singolarmente o in gruppo, durante attività sportive e sociali connesse con l'A.S.D. DE RAN CLAB, dichiarando che si tratta esclusivamente di materiale originale e non coperto da alcun diritto o copyright né già divulgato tramite altri canali.

Luogo e data _____ firma _____

Ai sensi e per gli effetti di cui art. 1341 e 1342 C.C dopo attenta lettura approvo specificatamente le clausole 1), 2), 3)

Luogo e data _____ firma _____