

TESSERAMENTO SOCIO OLTRE TEAM

Cognome e nome											
Nato a						il					
Codice Fiscale											
Residente in via										n°	
Residente a											
Telefono											
Indirizzo mail											

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE DI ESSERE TESSERATO PER L'ANNO 2021 IN QUALITÀ DI

<input checked="" type="checkbox"/>	Socio semplice dell'associazione sportiva dilettantistica "OLTRE Team" (articolo 4 dello Statuto)	euro	25,00
-------------------------------------	--	-------------	--------------

E informa che il pagamento di euro 25,00 è stato effettuato mediante:

- Bonifico bancario IBAN **IT68 K058 5611 9010 9257 1459 041** causale "Tesseramento anno 2021 socio COGNOME NOME"
- Consegna contanti a mano mediante la persona _____

Il presente modulo deve essere inviato mezzo mail all'indirizzo oltreteam@gmail.com completo della seguente documentazione:

- Fotografia digitale formato tessera rapporto dimensione larghezza 3 x altezza 4 (anche fatta da cellulare)
- Copia documento di identità valido

Informativa ai sensi del Reg. UE (GDPR) 679/2016 artt. 13 e 14

Con la firma del presente modulo di tesseramento il sottoscritto concede il proprio consenso all'utilizzo dei suoi dati personali da parte dell'associazione sportiva dilettantistica "OLTRE Team" per le finalità connesse o strumentali all'esercizio dell'attività. L'associazione sportiva dilettantistica "OLTRE Team" custodisce i miei dati su supporti informatici e cartacei. I dati saranno trattati nel pieno rispetto delle misure di sicurezza a tutela della tua riservatezza. Come previsto dalla legge in qualsiasi momento posso scrivere al responsabile del trattamento mediante mail a oltreteam@gmail.com ed ottenere gratuitamente l'aggiornamento o la cancellazione dei dati.

Firma del tesserato (obbligatoria)



Consenso al trattamento per le finalità e con le modalità indicate nell'Informativa ai sensi del Reg. UE (GDPR) 679/2016

Con la firma del presente modulo di tesseramento permetto all'associazione sportiva dilettantistica "OLTRE Team" di contattarmi, inserire i miei dati in software/programmi in uso (Whatsapp - Telegram - Gestionali web - etc), effettuare analisi statistiche e ricerche di mercato. Inoltre i miei dati potranno con il mio consenso esplicito essere forniti per analisi statistiche e ricerche di mercato ad altri titolari autonomi del trattamento, il cui elenco aggiornato è consultabile presso il responsabile del trattamento. Vi autorizzo al trattamento dei miei dati per: ricevere informazioni mediante posta, telefono, posta elettronica, sms, mms, etc ed effettuare analisi statistiche da parte della società organizzatrice.

Firma del tesserato (obbligatoria)



Consenso alla propria immagine

Con la firma del presente modulo di tesseramento prende atto del fatto che nel corso di tutte le varie attività gestite dell'associazione o alle quali partecipo in qualità di socio, potranno essere realizzati filmati, immagini fotografiche, ect ove potrà essere presente la propria immagine singolarmente, ovvero insieme ad altri frequentatori delle varie attività dell'Associazione. Tale immagine (di qualsiasi natura e archiviata - diffusa in qualsiasi formato) potrà essere utilizzata anche a scopi pubblicitari per scopi associativi, mediante pubblicazione in formato cartaceo, digitale, ect..

Firma richiesta tesseramento (obbligatoria)



Data