



Il/la sottoscritto/a (cognome).....(nome).....
nato/a a..... Prov. il...../...../.....
e residente in via/piazza.....n.....
Comune di Cap.....Prov.....
tel abitazione e/o cell.
E-mail
professione chiede di essere tesserato per l'anno.....alla

A.S.D. JOY OF RUNNING

Scadenza certificato medico sportivo per attività agonistica/...../.....

Abbigliamento (indicare la taglia):

canottiera	XS	S	M	L	XL	XXL
pantaloncini	XS	S	M	L	XL	XXL
tuta	XS	S	M	L	XL	XXL
giubbone	XS	S	M	L	XL	XXL

Il sottoscritto dichiara inoltre di **conoscere ed accettare** quanto stabilito dallo **Statuto della A.S.D. JOY OF RUNNING**:

Luogo e data, Firma

DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITÀ

Con la presente io sottoscritto/tesserato con la ASD JOY OF RUNNING, 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

Luogo e data, Firma

LEGGE SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del DL 196 del 30.6.2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", 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 le sole finalità dell'Associazione (es. iscrizione, stesura classifiche, invio informazioni), mediante utilizzo di supporto informatico o cartaceo. Il materiale fotografico e/o video relativo a eventuali partecipazioni ad attività societarie (ad es. gite, manifestazioni sportive, ecc.), potrà essere inserito nel sito web della Società o in pubblicazioni ad essa riconducibili. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del suddetto DL (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del DL 196 del 30.6.2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", acconsento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi dell'Associazione, ivi compresa la diffusione delle informazioni relative alle competizioni organizzate dall'Associazione ed agli esiti delle stesse.

Luogo e data, Firma

Autorizzo l'A.S.D. JOY OF RUNNING ad inserire il mio indirizzo di posta elettronica nella newsletter nonché il mio numero privato esclusivamente allo scopo di ricevere comunicazioni relative alle attività dell'Associazione.

Luogo e data, Firma