



CSI TRENTO NUOTO SSD ARL

VIA FOGAZZARO, 4

38122 TRENTO (TN)

Partita IVA 02251290223 - Codice Fiscale 80023450226

Tel.0461526169 - e-mail. corsi@csitrentonuoto.it - www.csitrentonuoto.it

## DOMANDA DI ISCRIZIONE STAGIONE SPORTIVA 2024/2025

Il/la \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
sottoscritto/a  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE L'ISCRIZIONE

In qualità di Tesserato:

Di esercitare il diritto di praticare l'attività sportiva nel circuito delle manifestazioni organizzate dalle Federazioni Sportive Nazionali, Discipline Sportive Associate cui l'Associazione è affiliata. Al tesserato non spettano i diritti e doveri propri degli associati, salvo la partecipazione a gare e manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Data

Firma

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiara di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Si Specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, L'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

### AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data

Firma