



## Associazione Sportiva Dilettantistica Teste di Pietra

Dati personali per il tesseramento annuale F.A.S.I.

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Cognome: .....

Nome: .....

Luogo di nascita: .....

Data di nascita: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Residente a: .....

In via /piazza: ..... N° .....

Numero di telefono: .....

E-mail: .....

(Si prega di scrivere in maiuscolo.)

D.Lgs 30/06/2003 n. 196 Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30/06/2003 Vi informiamo che i Vs. dati personali sono e verranno da noi trattati ed inseriti in una banca dati, essendo ciò indispensabile per il corretto svolgimento dei nostri rapporti. Tutti i dati suddetti finora raccolti, nonché quelli che saranno in futuro raccolti verranno trattati sia in forma cartacea che con strumenti informatici e/o telematici, in modo lecito e per finalità di legge connessi a norme civilistiche, fiscali, contabili, etc., e gestione del rapporto associativo. Informiamo inoltre che il titolare dei dati personali a norma di legge è l'Associazione Sportiva Dilettantistica Teste di Pietra con sede in San Quirino (PN) Via S. Eurosia, 32.

Firma\*

---

Il socio è a conoscenza che la copertura assicurativa sarà sospesa alla scadenza del certificato medico e riprenderà alla consegna del certificato medico aggiornato e di non poter svolgere gare agonistiche e non agonistiche, allenamenti e partecipare a manifestazioni di ogni genere dopo la scadenza della suddetta certificazione medica

\*Di un maggiorenne, o di chi ne fa le veci.