



**RICHIESTA DI ADESIONE ALL’ASD RUNNERS PESCARA ANNO 2017**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

COGNOME………………………………………………………….…………NOME…………………………………………………………….

NATO/A A…………………………………………………………………………………….……IL……………………………………………

RESIDENTE A…………………………………………………………………………………………………..PROV………………………….

VIA………………………………………………………………………….………………NR…….…………….CAP……………………………

TEL.……………………………………………FAX…………….………………………………CELL…………………………………………….

E-MAIL…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

QUALE ESERCENTE LA PODESTA’ GENITORIALE DEL/DELLA MINORE:

COGNOME………………………………………………………………..………NOME…………………………………...……………………

NATO/A A……………………………………………………………………………….…………IL……………………………………………

RICHIEDE DI ADERIRE ALL’A.S.D. RUNNERS PESCARA IMPEGNANDOSI A RISPETTARE LO STATUTO, I

REGOLAMENTI ED I DELIBERATI DAGLI ORGANISMI DIRIGENTI; INOLTRE SI IMPEGNA A VERSARE

CONTESTUALMENTE CON LA PRESENTE LA QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE DI EURO 50,00 .

DICHIARA DI ACCETTARE LE CONDIZIONI DELLA POLIZA ASSICURATIVA RELATIVA AL TIPO DI

TESSERAMENTO FATTO (FIDAL/EPS).

ALLA CONSEGNA DEL MODULO ALLEGARE UNA FOTO OPPURE INVIARLA IN FORMATO JPG A

segreteria@runnerspescara.it

**€ 20**

**€ 50**

Tessera FIDAL 2017

ISCRIZIOINE e RINNOVO 2017

PESCARA li………… / …………… / …………………….

FIRMA DELL’ATLETA

…………………………..

IL PRESIDENTE

Dott. Domenico D’ONOFRIO

FIRMA DEL GENITORE

……………………………..

**TAGLIA PER L’ABBIGLIAMENTO SPORTIVO**

**xxs**

**XXS XS S M L XL XXL**

E’ in possesso del certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica per l’atletica, alla scadenza effettuerà la visita presso:

- MDS Via Tiburtina ;

-Medicina dello Sport Ospedale Civile di Pescara

- Altro…………………………………………………………..

Non è in possesso del certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica per l’atletica leggera a data recente e

pertanto richiede l’autorizzazione per la prenotazione presso:

- MDS Via Tiburtina ;

-Medicina dello Sport Ospedale Civile di Pescara

- Altro…………………………………………………………..

**ALLEGATO “A” (solo per le nuove iscrizioni)**



**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**(INFORMATIVA AI SENSI DELL’ART. 23 DEL D.LGS. 196/2003)**

CON LA PRESENTE IL/LA SOTTOSCRITTO/A....……………………………………………………………………………………….

RESIDENTE A………………………………………………..IN VIA……………………….…………………………………………………..

QUALE ESERCENTE LA PODESTA’ GENITORIALE DEL/DELLA MINORE:

COGNOME………………………………………………………………..………NOME…………………………………...……………………

NATO/A A……………………………………………………………………………….…………IL……………………………………………

**DICHIARA**

-

di essere stato/a informato, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs.196 /2003 sulla tutela dei dati

personali, che i propri dati personali forniti all’atto della compilazione della richiesta di adesione

alla ASD RUNNERS PESCARA, saranno trattati in conformità alle norme legislative e

regolamentari vigenti e applicabili, con modalità automatiche, anche mediante sistemi

informatizzati solo ed esclusivamente nell’ambito dell’organizzazione e per il raggiungimento

degli scopi dell’Associazione stessa;

- di acconsentire con la presente dichiarazione, al trattamento dei propri dati personali, svolto

con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e

regolamentari vigenti e applicabili;

- di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall’art. 7 della Legge

196/2003, tra i quali il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati nonché la loro

cancellazione, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi al Presidente in carica, titolare del

trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della stessa legge.

Pescara, lì

(Firma dell’atleta)

Per accettazione

……………………….

**Consenso per la pubblicazione di foto/filmati:**

O Autorizzo

(Firma dell’atleta)

Per accettazione

……………………….

(Firma del genitore)

Per accettazione

………………………….

O Non Autorizzo

(Firma del genitore)

Per accettazione

………………………….