



RISERVATO ALLA SEGRETERIA		
DATA RICHIESTA	ANNO SPORTIVO	RICHIESTA N.
	2019-2020	

RICHIESTA DI TESSERAMENTO

DATI DEL RICHIEDENTE A CUI ANDRA' INTESTATA LA RICEVUTA (tutti i dati sono obbligatori)

Cognome e nome del richiedente		Data di nascita	
Luogo di nascita		CAP	Prov.
Comune di residenza		N. civico	
Indirizzo di residenza		Cellulare	
Codice fiscale			
Altri recapiti per urgenze			
E-mail (obbligatoria)			
<input type="checkbox"/> In qualità di genitore o tutore legale del minore ⁽¹⁾		<input type="checkbox"/> Per conto proprio ⁽²⁾	

DATI DEL MINORE, nel caso sia stata barrata l'opzione (1)

Cognome e nome del richiedente		Data di nascita	
Luogo di nascita		CAP	Prov.
(se diverso) Comune di residenza		N. civico	
(se diverso) Indirizzo di residenza			
Codice fiscale			

CHIEDE

Per mezzo della Società Sportiva Dilettantistica SPHERA a Responsabilità Limitata, con la firma della presente, di essere ammesso/a in qualità di tesserato al Libertas Ente di Promozione Sportiva riconosciuta dal Ministero degli Interni e dal C.O.N.I. e di poter partecipare alle attività organizzate dalla S.S.D. SPHERA a R.L.

DICHIARA

- Di aver letto e di aver ben compreso, nonché di approvare espressamente le condizioni e le pattuizioni previste dallo statuto, dal regolamento dell'Ente e dal contratto assicurativo derivante dal tesseramento.
- Di impegnarsi al pagamento della quota d'iscrizione annuale e dei contributi attività a seconda della disciplina sportiva scelta e praticata secondo le modalità previste e concordate.
- Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (scaricabile anche dal sito www.ssdspheara.it) fornita ai sensi del reg. EU 679/2016.

Firma

Alla luce delle informazioni che mi sono state fornite tramite l'informativa sul trattamento dei dati:

esprimo il consenso nego il consenso *firma* _____
 a ricevere via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti dal Titolare e rilevazione del grado di soddisfazione sulla qualità dei servizi (finalità 2B dell'informativa)

esprimo il consenso nego il consenso *firma* _____
 a ricevere via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi (ad esempio, business partner, società sponsor istituzionali, ecc.). (finalità 2C dell'informativa)

esprimo il consenso nego il consenso *firma* _____
 all'utilizzo di immagini e riprese video a titolo gratuito (finalità 2D dell'informativa)