



BTB

**POLISPORTIVA TEAM BRIANZA ASD-- CICLISMO
LISSONE**

ISCRIZIONE ALLA SOCIETA' STAGIONE 2019

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME NOME	
NATO A	IL / /
Residente in Via/P.za	, n.
C.A.P.	Comune
CODICE FISCALE	
TELEFONO CELLULARE	
INDIRIZZO EMAIL (Obbligatorio)	

DICHIARA

Di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto

Lissone il _____

Firma _____

Per procedere all'iscrizione e al tesseramento è necessario firmare le autorizzazioni all'uso dei dati personali. Fotografie e riprese video per finalità di tipo sotto riportate.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Con la compilazione dei dati sopra riportati il Socio/Atleta **AUTORIZZA** Triathlon Team Brianza all'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 della legge 196/2003e consente al loro trattamento nella misura necessaria per perseguire degli scopi statutari.

Consente inoltre che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti e/o federazioni sportive a cui l'associazione aderisce e a questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e delle norme statutarie.

Data: _____

Firma _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

(D.lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

TUTELA DELLA PRIVACY

Con l'iscrizione al Triathlon Team Brianza, **AUTORIZZO**, la realizzazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del socio iscritto.

Prendere atto che quando sopra autorizzato potrà essere pubblicato via web sul sito dell'associazione Triathlon Team Brianza, stampa o qualsiasi altra modalità, per gare o eventi nell'ambito delle attività svolta dall'associazione.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la propria dignità personale e comunque per uso e/o fin diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e rinunciare irrevocabilmente a ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data: _____

Firma _____

POL. TEAM BRIANZA ASD – Sez. Ciclismo codice ACSI 04MI247

Sezione dell'A.S.D. Polisportiva Team Brianza
Via dei Platani 20 Lissone (MB) 20851
P.I. 02393800962