

All'Associazione \_\_\_\_\_  
affiliata al Centro Nazionale Sportivo Libertas APS con codice \_\_\_\_\_

**OGGETTO: domanda di tesseramento al Centro Nazionale Sportivo Libertas APS.**

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome)			
Nato a	Il	residente in	
Via	cap	Tel.	Cell.
E mail			Codice Fiscale

Chiede, per il tramite di codesta rispettabile Associazione:

- ☐ **di essere tesserato** al Centro Nazionale Sportivo Libertas APS
- ☐ **di tesserare** al Centro Nazionale Sportivo Libertas APS il minore sotto indicato in qualità di:
- ☐ genitore ☐ tutore

Cognome	Nome		
Nato a	Il	Codice Fiscale	

**Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto dichiara**

- Di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti del Centro Nazionale Sportivo Libertas APS.
- Di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata dal Centro Nazionale Sportivo Libertas APS in favore dei propri tesserati.

**E si impegna**

- A rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti del Centro Nazionale Sportivo Libertas APS, nonché le deliberazioni degli organi dell'Ente.
- A rispettare le norme previste dal codice civile e dal Coni.
- A versare le quote di tesseramento fissate dal Centro Nazionale Sportivo Libertas APS.
- Ad esibire idonea certificazione medica.

Luogo e data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile - per i minori: firma di chi esercita la potestà)

*Apponendo la firma dichiaro di avere letto l'informativa predisposta ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati per la parte in cui è espressamente richiesto e degli effetti del rifiuto sulla domanda di associazione e sul tesseramento, e sono stato informato sulla possibilità del trattamento dei miei dati a fini commerciali/pubblicitari. A questo proposito, liberamente:*

A. Acconsento al trattamento dei miei dati personali e delle categorie particolari di dati personali (par. 2), per finalità connesse al tesseramento presso Il Centro (par. 1) ed acconsento al trattamento dei miei dati personali per finalità assicurative (par. 1 – lettere a, b, c, d):

☐ **Acconsento** ☐ **Nego il consenso**

B. Acconsento al trattamento dei miei dati personali, in particolare immagini e video riprese, per il perseguimento delle finalità (par.1– lettera e):

☐ **Acconsento** ☐ **Nego il consenso**

C. Acconsento al trattamento dei miei dati personali a soggetti terzi, per finalità promozionali e informative (par.1 – lettera f):

☐ **Acconsento** ☐ **Nego il consenso**

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile - per i minori: firma di chi esercita la potestà)