

Recapito Postale: Via Guicciardini, 33/B - 74017 Mottola (TA)  
Sede A.S.D.: Corso V. Emanuele, 14  
P. IVA: 90038600731  
Codice Fidal: TA424  
Sito web: www.correresalutemottola.it  
e-mail: info@correresalutemottola.it



## SCHEDA ISCRIZIONE ATLETA

### Il/la sottoscritto/a:

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

SESSO: \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

TELEFONO1: \_\_\_\_\_ TELEFONO2: \_\_\_\_\_

CELLULARE1: \_\_\_\_\_ CELLULARE2: \_\_\_\_\_

E-MAIL1: \_\_\_\_\_ E-MAIL2: \_\_\_\_\_

TAGLIA ABBIGLIAMENTO NUMERO: \_\_\_\_\_ TAGLIA ABBIGLIAMENTO LETTERA: \_\_\_\_\_

**chiede di essere iscritto/a alla Associazione Sportiva Dilettantistica**

**“Correre è Salute Mottola” e a tal fine dichiara di:**

#### 1. essere nato/a in:

STATO: \_\_\_\_\_ COMUNE: \_\_\_\_\_ PR: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

#### 2. risiedere in:

STATO: \_\_\_\_\_ COMUNE: \_\_\_\_\_ PR: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ N° CIVICO: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

#### 3. voler ricevere eventuali comunicazioni al seguente recapito (indicare se diverso da residenza):

STATO: \_\_\_\_\_ COMUNE: \_\_\_\_\_ PR: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ N° CIVICO: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

EMAIL:  TEL:  CELL:

#### 4. di essere in possesso di regolare certificato medico in corso di validità per praticare attività sportiva agonistica.

Informativa sulla privacy

In conformità al D. L. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), entrato in vigore il 1 gennaio 2004, si comunica che indicando i propri dati sul presente modulo e sottoscrivendo lo stesso, si autorizza espressamente al loro utilizzo, esclusivamente a fini di comunicazione. Si specifica, inoltre, che i suddetti dati saranno trattati nell'assoluto rispetto delle norme della legge che disciplina la tutela della privacy e dunque:

- i suoi dati personali, saranno raccolti e conservati nella banca dati di CORRERE E' SALUTE MOTTOLA, non saranno oggetto di diffusione o comunicazione;
- lei ha facoltà di esercitare i diritti previsti dalla legge ed in particolare di avere conferma dell'esistenza di dati che la riguardano;
- di ottenere la cancellazione dei dati trattati in violazione della menzionata legge e di ottenere l'aggiornamento e la rettifica dei dati personali che la riguardano, secondo le modalità e nei casi previsti dalla legge stessa.

Data e Firma Atleta