



DOMANDA di ISCRIZIONE alla "STONE AGE SOCIETÀ SPORTIVA DILETTANTISTICA"

e

di TESSERAMENTO alla "OPES/FASI" FEDERAZIONE/ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI

Il sottoscritto (anche se minore) .....Nato a.....Prov.....

Stato.....il.....residente in.....Città .....

Prov..... Cap ..... Cod. Fisc.....Tel.....e-mail.....

(per i minorenni compilare anche la seguente sezione)

Il sottoscritto/a (genitore) .....Nato a..... Prov..... il .....  
nella qualità di genitore del/della minore sopraindicato/a

### CHIEDE

**di iscriverne sé stesso o il minore sopraindicato alla Stone Age SSD r.l.** con Sede Legale in Via Enrico Fermi 130, cap 21040, Uboldo (VA), codice fiscale e partita IVA 09363430969 - numero iscrizione registro CONI 6156 - **e di essere tesserato o il tesseramento del minore sopraindicato alla OPES/FASI** (Federazione / Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI), **per l'anno sportivo dal 01/01/2019 al 31/12/2019**, dopo aver preso visione e approvato il regolamento interno, dopo aver letto, compreso e accettato in tutte le sue parti gli estratti di polizza relativa alla copertura infortunistica compresa nella tessera sportiva di OPES/FASI, che mi verrà rilasciata a seguito dell'iscrizione.

Firma per visione e accettazione .....

Il tesserato è a conoscenza dell'obbligatorietà di presentazione e consegna del certificato medico di sana e robusta costituzione (salvo nei casi in cui è previsto il certificato medico sportivo sotto sforzo per attività sportive agonistiche) in corso di validità agli addetti dell'Società, al fine di poter svolgere le varie attività sportive dilettantistiche alle quali vorrà partecipare. Il consiglio direttivo dell'Società, in assenza del previsto certificato medico, si avvale della facoltà di deliberare l'impedimento al socio di svolgere qualsiasi attività sportiva.

Certificato medico consegnato (barrare la voce)?    SI    NO    Firma .....

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ per sé o in qualità di genitore del minore sopra indicato, letti e compresi i contenuti dell'informativa resa nota da STONEAGE ASD in merito trattamento dei dati personali, così come regolamentato dal GDPR 2016/679 e Codice Privacy novellato dal D. Lgs 101/18,

### PRESTA IL CONSENSO

affinché Stone Age Società Sportiva Dilettantistica utilizzi i dati acquisiti ai fini di costituzione e gestione del rapporto contrattuale instauratosi a seguito di iscrizione e tesseramento di cui sin qui esposto

**Si**     **No**

### PRESTA IL CONSENSO

affinché Stone Age Società Sportiva Dilettantistica utilizzi i dati per la realizzazione di promozioni, pubblicità ed indagini di gradimento tramite SMS, e-mail e telefono

**Si**     **No**

### PRESTA IL CONSENSO

affinché Stone Age Società Sportiva Dilettantistica acquisisca immagini tramite foto e/o video in cui è presente l'interessato dando, a titolo gratuito, il consenso alla possibile diffusione delle stesse sul web, su quotidiani e/o reti TV.

**Si**     **No**

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

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Per il minorenni, firma di chi esercita la patria potestà \_\_\_\_\_