



Associazione Sportiva Dilettantistica
Via Martiri delle Foibe 7 - 40068 San Lazzaro di Savena (Bo)
C.F. 80083360372 - Tel. - 334 3090366

Richiesta di tessera all'Ente di Promozione Sportiva Aics per svolgere attività sportiva

Il sottoscritto _____

nato a (comune) _____ il _____

residente a _____ CAP _____ in Via _____

cellulare _____ e-mail _____

tessera per il sottoscritto/richiedente _____ COD.FISC. _____

genitore del minore _____

nato a (comune) _____ il _____

residente a (comune) _____ CAP _____

Via _____

tessera per il minore _____ COD.FISC. _____

con la presente chiedo di essere Tesserato Aics tramite l'Associazione Pol. Paolo Poggi Aics asd, condividendone le finalità istituzionali.

Dichiaro inoltre di aver preso visione e di accettare lo statuto dell'associazione e i regolamenti.

Dichiaro di presa visione degli atti adottati dalla Polisportiva in materia di prevenzione e tutela contro gli abusi, le violenze e discriminazioni. (Responsabile Safeguarding, Mog e Codice di Condotta).

Prendo atto che il tesseramento è condizione per partecipare alle attività sportive e ludico-motorie indette dalla Polisportiva Paolo Poggi Aics asd.

Autorizzo il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101.

Autorizzo la Polisportiva ad effettuare foto ai minori condizionate all'uso nel solo circuito sportivo.

Firma del richiedente, del genitore o di chi
ne esercita la patria potestà

San Lazzaro di Savena _____
