



SCHEDA ISCRIZIONE ATTIVITÀ

AssociazioneOltre aps

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a aprovincia il/...../.....
residente in via.....n°
Codice Fiscale
telcell.....
e-mail.....

CHIEDE DI ISCRIVERSI

ALL' ATTIVITA' DI

(L'iscrizione all'attività e' garantita solo a seguito versamento quota rispettiva e comunicazione iscrizione nelle modalità previste)

FORNIAMO LE SEGUENTI INFORMAZIONI AGGIUNTIVE NECESSARIE

.....
.....

L'associazione non si assume nessuna responsabilità' riguardanti omissioni e mancate comunicazioni

SI ALLEGA DOC. IDENTITÀ E CODICE FISCALE

ove richiesto si allega anche l'autocertificazione di Idoneità all'attività sportiva non agonistica
e/o autocertificazione Covid-19

Tutti i dati raccolti saranno trattati secondo quanto previsto dal Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e dal Regolamento UE n. 679/2016) e gli eventuali dati sensibili saranno trattati secondo quanto previsto dalla normativa vigente. Titolare del trattamento dei dati è l'AssociazioneOltre aps

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI: Autorizzo il trattamento dati per le finalità e le modalità descritte ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e dal Regolamento UE

n. 679/2016, relativamente a foto e video. Ai sensi dell'articolo 13 del predetto D.Lgs.196/2003 e dal Regolamento UE n. 679/2016 informiamo che l'Associazione OLTRE APS è "Titolare" del trattamento dei dati personali dei partecipanti

Data.....

Firma.....

AssociazioneOLTRE aps sede legale: via Cara de Canonica 11, 10041 Carignano (To)

contatti: associazioneoltreaps@gmail.com

327.0465406