

***Domanda d’Iscrizione / Rinnovo 2022***

***e Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali (ex Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)***

|  |
| --- |
| **Il/la sottoscritto/a**  |
| **Nato/a a**  | **il**  |
| **Residente a** | **Provincia:**  | **C.A.P.:**  |
| **In Via:**  |
| **Codice Fiscale:**  |
| **Cellulare:**  |
| **E-mail:**  |

**CHIEDE**

**di iscriversi / rinnovare l’iscrizione all’A.S.D. SudTrek e dichiara di obbligarsi all’osservanza dello Statuto e dei Regolamenti sociali.**

**FORNISCE**

**ai sensi del Regolamento UE 679/2016, il proprio consenso all’acquisizione e al trattamento dei dati personali sopraindicati, spontaneamente forniti, ai fini istituzionali dell’A.S.D. SudTrek, per la durata della propria appartenenza all’A.S.D. SudTrek.**

**ACCONSENTE**

**che gli elementi forniti vengano acquisiti nella banca dati gestita dall’A.S.D. SudTrek, nonché dalla FIE – Federazione Italiana Escursionismo e utilizzati per:**

* **la pubblicazione, a mezzo stampa e supporto elettronico, dell’archivio dati dell’A.S.D. SudTrek con le restrizioni indicate sopra;**
* **la pubblicazione, a mezzo stampa e supporto elettronico, dell’archivio dati della FIE – Federazione Italiana Escursionismo con le restrizioni indicate sopra;**
* **la trasmissione di comunicazioni varie via email, sms o WhatsApp (inviti, documenti, bollettini informativi, richieste, auguri, ecc.) trasmessi dall’A.S.D. SudTrek;**
* **la pubblicazione e l’illustrazione di foto da parte della struttura organizzativa dell’A.S.D. SudTrek sia su stampa, sia su sito internet e/o social dell’A.S.D. SudTrek.**

**DICHIARA**

**di essere stato edotto circa il proprio diritto all’accesso, rettifica o cancellazione dei dati che lo riguardano, la possibilità di avanzare reclamo alla competente autorità di controllo, nonché l’identità del titolare del trattamento, del responsabile del trattamento e del responsabile della protezione dei dati sia a livello dell’A.S.D. SudTrek sia della FIE – Federazione Italiana Escursionismo.**

**Alla presente si allega:**

**•Certificato medico sportivo per attività sportive non agonistiche;**

**•1 Fototessera;**

**•Fotocopia Carta D’Identità;**

**•Fotocopia Codice Fiscale;**

**•Fotocopia versamento iscrizione.**

**Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma dell’interessato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**