

A.S.D. CICLISTICA BOIARDO



Via Blansko, 4 - 42019 Scandiano RE

E-mail: info@ciclisticaboiardo.it

www.ciclisticaboiardo.it

Cell: 3471732511 - Fax: 05221847605



MODULO ISCRIZIONE ANNO

Cognome: | Nome: Residente in
via: nr.: città:
CAP: prov.: nato a: prov.: data:
| | | Sesso: codice fiscale: telefono -
cellulare: e-mail:
taglia pantalone: maglia:

Con la presente chiedo di essere iscritto come:

CICLOAMATORE:

Allegare: 1 foto, documento di riconoscimento, codice fiscale e certificazione di idoneità alla pratica sportiva (prove da sforzo).

CICLOTURISTA:

Allegare: 1 foto e certificato di buona salute rilasciato dal proprio medico.

REGOLAMENTO

- l'iscrizione comporta la piena accettazione del regolamento interno e il programma annuale dell'Associazione Ciclistica Boiardo;
- è fatto obbligo di indossare la divisa della Ciclistica Boiardo, durante le uscite di gruppo alla domenica, sociale e alle manifestazioni sportive;
- In occasione di eventi organizzati dall'A.D.S, nei limiti della propria possibilità dell'iscritto, lo stesso è chiamato a collaborare agli eventi.
- sottoscrivendo la presente richiesta, sollevo l'Associazione Ciclistica Boiardo da ogni responsabilità civile e penale su eventuali incidenti e danni o inosservanza di leggi e regolamenti;
- durante le manifestazioni sportive potrebbero essere riprese delle immagini video - foto per la pubblicazione su riviste locali di pertinenza e condivisi dagli associati su social network, sono esclusi pertanto, scopi pubblicitari. *"Apponendo la mia firma in calce al presente modulo, autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) per la finalità nei modi sopra indicati."*

Il sottoscritto in calce identificato dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali, per le finalità e per la durata precisa nell'informativa in oggetto.

In fede

(Luogo e data)

(Firma dell'iscritto)