

TECNICI

Cognome / Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale	N. Tessera ACSI

La SOCIETA' (il suo PRESIDENTE e REFERENTE), con l'invio del presente MODULO D'ISCRIZIONE, DICHIARA ad ACSI:

- attesta ad ACSI lo stato di salute idoneo dei propri allievi, per la pratica dell'attività, avendo presso la sede dell'ASD/SSD la relativa certificazione medica di idoneità in corso di validità;
- dichiara che ogni allievo/a ha sottoscritto regolare Domanda di Ammissione a Socio Acsi dell'ASD/SSD con allegato il modulo Policy per il Trattamento in sicurezza dei dati personali e relativa autorizzazione al trattamento stesso;
- dichiara che ogni allievo/a è in regola con il Tesseramento Sportivo ACSI per l'anno in corso;
- dichiara di aver preso visione del Regolamento UE 679/2016 (cosiddetto GDPR) sulla Privacy a tutela dei dati personali e che fin da adesso autorizza la Sede Provinciale, Regionale e Nazionale, ad usare i propri dati esclusivamente per promuovere ed informare sulle attività dell'associazione ACSI. Autorizza inoltre l'acquisizione di Immagini (Foto/Video) durante lo svolgimento delle attività organizzate da ACSI nonché il loro impiego a scopo informativo, pubblicitario e statutario, attraverso pubblicazioni su materiale cartaceo e/o digitale e/o web.