



SOCIETA' CICLISTICA DILETTANTISTICA  
FANESE



**RICHIESTA DI TESSERAMENTO ANNO 2012**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dopo aver preso visione ed accettato il regolamento interno dell'Associazione Sportiva Dilettantistica "S.C. FANESE" richiede di essere tesserato con la suddetta associazione per la pratica del ciclismo

Fornisce di seguito i suoi dati:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

NUMERO DI TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

TIPO DI TESSERAMENTO SCELTO ( A ) ( B ) ( C )

TAGLIA MAGLIA (XS)-( S )-( M )-( L )-( XL )-(XXL)

TAGLIA SALOPETTE (XS)- ( S )-( M )-( L )-( XL )-(XXL)

**IL SOTTOSCRITTO ORDINA ALTRESI' I CAPI DI ABBIGLIAMENTO RIPORTATI  
NELL' ALLEGATA SCHEDA "ABBIGLIAMENTO"**

**Tale richiesta è valida solo se accompagnata da regolare certificato medico, foto tessera (n. 2 per i nuovi iscritti) e versamento della quota di iscrizione come da regolamento (scaricabile dal sito della società [www.scfanese.com](http://www.scfanese.com)).**

**Gli aspetti sanitari sono disciplinati dalle leggi nazionali e regionali vigenti in materia. La domanda di tesseramento deve essere corredata di un certificato, da rinnovare ogni anno, come previsto dal Decreto Ministeriale della Sanità 18 febbraio 1982 ovvero dal Decreto del Ministero della Sanità 28 febbraio 1983, se il richiedente intende svolgere "attività agonistica" o meno.**

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" la società in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali acquisiti con riferimento ai rapporti instaurati saranno oggetto di trattamento nel rispetto dalla normativa sopra richiamata.

Le ricordiamo infine che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n° 196, e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste alla società.

Data e luogo: \_\_\_\_\_

Firma atleta

\_\_\_\_\_