



TESSERAMENTO
TESSERA DEL DIPIORTISTA

Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____ Codice Fiscale: _____

Residenza: _____ CAP _____

Città _____ Provincia _____ Telefono: _____

mail: _____

DATI DEL GENITORE / TUTORE (Compilare solo se il tesserato è minorenne)

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: _____ Telefono _____

Documento di identità (tipo e numero): _____

(si allega copia del documento di identità del minore e del genitore)

Non necessaria certificazione medica per le attività propedeutiche all'avviamento della Motonautica che prevedono attività motorie prive di sforzo fisico e svolte fuori dall'acqua. Richiesto certificato medico anche in autocertificazione per attività in acqua.

AUTOCERTIFICAZIONE MEDICA ☐ certificato medico non agonistico ☐ agonistico

PRIVACY – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), ACSD Smile Events informa che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali, amministrative e sportive connesse all'attività dell'associazione.

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza e nel rispetto della normativa vigente.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy e autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità sopra indicate e autorizza il trattamento e l'utilizzo di fotografie e riprese video realizzate durante le attività associative, per le medesime finalità, nel pieno rispetto del regolamento UE 2016/679 (GDPR), sui dati personali.

Data _____

Firma del tesserato

**Firma del genitore / tutore
(obbligatoria se il tesserato è minorenne)**

Associazione Culturale Sportiva Dilettantistica SMILE EVENTS - C.F./P.IVA 12014211002

Sede Operativa Via Franco Trandafilo, 75 - 00128 ROMA
e-mail: smile.events@gmail.com