



Domanda di Tesseramento

Io sottoscritto

Cognome.....Nome

nato a Prov. il

Residente a CAP..... Prov.

in Via

C.F.

Telefono Cellulare

E-mail

CHIEDO

Di essere tesserato come praticante e di partecipare al corso di

.....

Dichiaro di aver letto e di accettare in ogni sua parte il regolamento posto sul retro.

Perugia, Firma

Presto il consenso al trattamento dei miei dati personali che potranno essere utilizzati per l'espletamento delle operazioni di iscrizione ed in conformità alle normative vigenti riguardo la tutela della privacy (D. Lgs 196/2003).

Confermo di aver letto e di accettare l'informativa sulla privacy.

Perugia, Firma

Esprimo inoltre il mio LIBERO CONSENSO alla pubblicazione di fotografie ritraenti la mia persona, limitatamente a un lecito utilizzo, attraverso i canali informativi degli impianti sportivi o sulle pagine del sito www.amatorinuoto.it; presto inoltre il consenso ad essere iscritto alla newsletter "Amatori Nuoto" e "Centro Sportivo Libertas Perugia" al fine di ricevere comunicazioni inerenti sport, tempo libero, manifestazioni ed attività proposte nei nostri impianti.

Perugia, Firma