



### RICHIESTA DI TESSERAMENTO CALCIO 8

Una copia per ogni giocatore. Presentare il seguente foglio compilato in stampatello in ogni sua parte e firmato ove richiesto.

Al Presidente dell'associazione sportiva dilettantistica ILIKE

Io sottoscritto \*Cognome: \_\_\_\_\_ \*Nome: \_\_\_\_\_

\*Nato a: \_\_\_\_\_ \*prov.: \_\_\_\_\_ \*il: \_\_\_\_\_ \*Nazionalità: \_\_\_\_\_

\*Residente a: \_\_\_\_\_ \*prov.: \_\_\_\_\_ \*CAP: \_\_\_\_\_

\*Via: \_\_\_\_\_ \*n°: \_\_\_\_\_

\*Cellulare: \_\_\_\_\_ \*e-mail: \_\_\_\_\_

\*CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_ \* SQUADRA: \_\_\_\_\_ \* ASSOCIAZIONE DI APPARTENENZA: \_\_\_\_\_

\*tesserato FIGC (barrare una sola casella): **SI** **NO** se SI categoria e squadra: \_\_\_\_\_

Partecipi anche al Campionato di calcio 5 ILIKE? **SI** **NO**

**\* CAMPI OBBLIGATORI PER I FINI ASSICURATIVI.**

Dichiaro che tutte le divise da giocatore comprendenti maglietta, pantaloncini, calzettoni, scarpe ed eventuali accessori quali borsone ecc., che utilizzerò durante tutte le partite di Campionato, sono di mia esclusiva proprietà in quanto acquistate e/o fornite da sponsor esterni ed estranei al Campionato. A tale proposito esonero da ogni responsabilità civile, fiscale e d'intermediazione, l'associazione sportiva dilettantistica ILIKE ed il Comitato Provinciale PGS Pesaro-Urbino. Inoltre chiedo all'a.s.d. ILIKE di essere tesserato presso l'ente di promozione sportiva P.G.S. per l'anno 2017/2018. Dichiaro di aver preso visione dell'Atto Costitutivo, dello Statuto e dei Regolamenti interni della stessa e di accettarne interamente i contenuti. Prima dell'inizio del Campionato, Mi obbligo a presentare al presidente della mia associazione, il certificato medico sportivo agonistico valido per tutta la stagione sportiva 2017/18.

\_\_\_\_\_ \* Firma del richiedente

**Informativa ai sensi dell'art.13 D.Lgs n.196/2003.**

I Suoi dati saranno trattati dall'a.s.d. ILIKE, con sede in Pesaro, via Cicognani 18 Pesaro - Titolare del trattamento - ai fini di costruire un database ILike. Ai sensi dell'art. 24, i suoi dati saranno utilizzati per il perseguimento di scopi determinati e legittimi individuati dall'atto costitutivo e dallo statuto. I Suoi dati saranno trattati dal Titolare per attività di marketing, attività promozionali, offerte commerciali e per indagini di mercato. I Suoi dati potranno altresì essere comunicati a soggetti facenti parte del Sistema a.s.d. ILIKE quali clienti, fornitori o partner commerciali per propri utilizzi aventi le suddette medesime finalità. I suoi dati saranno resi disponibili agli incaricati preposti alle operazioni di trattamento finalizzate alla elaborazione dei dati.

Ai sensi dell'art.7 D.Lgs. 196/2003 potrà esercitare i relativi diritti, fra cui consultare, modificare e cancellare i Suoi dati o opporsi al loro trattamento, scrivendo all'a.s.d. ILIKE, all'indirizzo sopra indicato. Ricevuta l'informativa di cui all'art.13 e preso atto dei diritti di cui all'Art. 7, si esprime il consenso previsto dagli Art. 23 e 24 della citata Legge al trattamento dei dati che mi riguardano da parte di codesta Associazione per le finalità istituzionali, connesse o strumentali, nonché alla loro comunicazione ai terzi.

Si esprime anche il consenso al trattamento dei dati a me riferibili rientranti tra quelli "sensibili" in base agli Art. 22, 23, 24 della citata Legge quando ciò sia funzionale alla esecuzione delle operazioni o dei servizi da me richiesti. Do il consenso all'a.s.d. ILIKE di utilizzare le mie foto fatte durante le manifestazioni organizzate dall'a.s.d. ILIKE in siti internet, blog e Facebook. Dichiaro di essere in possesso del certificato medico sportivo agonistico e di togliere da ogni responsabilità l'a.s.d. ILIKE ed il Comitato Provinciale P.G.S. di Pesaro-Urbino e tutti i suoi componenti.

Acconsento al trattamento di dati personali e sensibili propri e/o del figlio minore

Data e Firma del richiedente .....

**SPAZIO RISERVATO ALL'a.s.d. ILIKE**

La presente domanda è da considerarsi accettata, ai sensi dello Statuto Sociale e del regolamento interno del Comitato, con ratifica del Consiglio Direttivo del \_\_\_\_\_. Viene consegnata la tessera sociale N° \_\_\_\_\_ come riconoscimento della qualifica di TESSERATO con validità per l'intero anno sociale in corso.

Data \_\_\_\_\_ Presidente \_\_\_\_\_