

WE SPORT AGENCY S.S.D. a r.l.

Sede: via Lesegno 20, Cap. 00166 Roma
CF/P.IVA 14790161005 – Cell. 333-9992077

MODULO DI TESSERAMENTO

Il Sottoscritto/a _____ nato/a a _____,
il _____, residente a _____, in Via _____,
C.A.P. _____, provincia _____ telefono e/o cellulare _____,
email _____,
codice fiscale _____ codice fiscale genitore _____.

CHIEDE

al Consiglio di Amministrazione di WE SPORT AGENCY S.S.D. a r.l. con sede in Via Lesegno 20, Roma (RM) di essere tesserato dalla Società stessa, presso l'ente di promozione sportiva CSEN, per essere ammesso alle attività sportive organizzate, e attesta di conoscere lo Statuto e il Regolamento della Società medesima e dello CSEN e di accettarli integralmente;

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle coperture assicurative previste dalla polizza tesseramento e relative appendici CSEN e delle condizioni particolari riferibili alla tessera richiesta;
- di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti;
- di aver preso visione delle quote di partecipazione praticate da WE SPORT AGENCY S.S.D. a r.l. per la partecipazione alle attività e che la frequenza è subordinata al versamento dei relativi contributi deliberati dal Consiglio di Amministrazione della Società;
- di essere stato informato che la durata del tesseramento e dell'iscrizione a WE SPORT AGENCY S.S.D. a r.l. è stabilita in un anno sportivo e viene a cessare automaticamente al termine dell'annata sportiva relativa all'attività praticata;
- di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, unitamente a copia dell'art. 7 del decreto medesimo.

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati verranno trattati dagli incaricati della Società per il raggiungimento delle finalità di cui ai punti 1a e 1b dell'informativa. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali della Società, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo. Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, la Società si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

Anche ai sensi degli articoli 96 e 97 della L. 633 / 1941 , acconsento al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini (interviste, filmati, fotografie, diapositive) realizzato nel corso di eventi e/o manifestazioni sportive allo scopo di promuovere sia l'attività della Società che, più in generale l'esercizio della pratica sportiva, anche ove atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web, su eventuali social - network / canali digitali della Società ed in apposite bacheche affisse nei locali della Società (punto 1c dell'informativa).

Nego il consenso

Presto il consenso

Acconsento all'invio di informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di aziende terze con le quali la Società abbia rapporti di natura contrattuale (punto 1c dell'informativa), e da queste trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti anche a mezzo e-mail.

Nego il consenso

Presto il consenso

dichiaro inoltre di godere di buona salute e non presentare alcuna controindicazione alla pratica di attività sportiva non agonistica. Mi impegno altresì a consegnare al più presto possibile un certificato medico valido che attesti tale idoneità a WE SPORT AGENCY S.S.D. a r.l. Inoltre, scarico da ogni responsabilità civile e penale WE SPORT AGENCY S.S.D. a r.l. nel periodo che intercorre tra la data odierna e la consegna del suddetto certificato.

Roma il _____.

Firma _____