

RICHIESTA DI ISCRIZIONE 2023-2024

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

CITTA' DI RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____

MAIL _____

TIPOLOGIA DI TESSERAMENTO

NUOVO TESSERATO	RINNOVO	TRASFERIMENTO DA SOCIETA'....

TAGLIA MAGLIETTA

XXS	XS	S	M	L	XL	XXL

CERTIFICATO MEDICO

SI	NO	SCANDEZA IL

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D. Lgs. GDPR 2016/679 (Codice Privacy):

Ai sensi GDPR n. 2016/679 acconsento al trattamento dei miei dati personali per finalità connesse all'attività della società nonché per finalità promozionali e di comunicazione, ancorchè di natura commerciale. I dati forniti verranno trattati in modalità manuale o digitale per la gestione delle attività sportive, informazioni commerciali. Il conferimento dei dati è facoltativo. L'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata iscrizione e/oprosecuzione del rapporto. I dati non saranno oggetto di diffusione. Il titolare del trattamento è il legale rappresentante di KALIPE' ASD

CONSENSO PER LA CESSIONE DI DATI A TERZI A SCOPO DI MARKETING:

i dati personali saranno trattati nel rispetto del GDPR n. 2016/679. Previo il consenso i dati saranno ceduti ed utilizzati da aziende partner della società di BaseRunning per finalità di natura commerciale e di marketing, anche con l'uso di comunicazioni elettroniche o sistemi autorizzati. La revoca del trattamento dati è possibile in ogni momento scrivendo all'indirizzo info@kalipeasd.com

CONSENSO ALL'UTILIZZO DELLE IMMAGINI:

con l'iscrizione alla gara si autorizza espressamente KALIPE ASD unitamente a sponsor e media partner dell'evento all'acquisizione del diritto di utilizzare le immagini fisse o in movimento. Tali immagini potranno apparire su tutti i supporti compresi i materiali promozionali e/o pubblicitari in tutto il mondo e per il tempo previsto dalle leggi, regolamenti e trattati in vigore

DATA _____



FIRMA _____

COME TESSARSI

Inviare il modulo compilato a info@kalipeasd.com insieme a:



CERTIFICATO MEDICO (che dovrà essere consegnato in originale) + **FOTOTESSERA**



MODULO PRIVACY ALLEGATO FIRMATO (che dovrà essere consegnato in originale)



MODULO DI TRASFERIMENTO NEL CASO DI TRASFERIMENTO DA UN'ALTRA SOCIETA'

MODALITA' DI PAGAMENTO



BONIFICO BANCARIO

IBAN: IT2310848746450000040000081

Intestatario: KALIPE' ASD

BANCA DI CHIERASCO

LA QUOTA COMPRENDE

T-shirt ufficiale Kalipè

Supporto servizi di segreteria

Tessamento FIDAL

Assicurazione FIDAL valida per l'anno in corso

Assistenza alle gara a cui l'associazione partecipa

Accesso a tabelle di allenamento e programmi

Convenzione a tariffe agevolate con Sponsor

Comunicazione news e programmi

