



Compagnia Arcieri Tridentini “Aquila Nera” a.s.d.



DOMANDA D'ISCRIZIONE

Io sottoscritto _____

Codice Fiscale /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/

Nato il _____ a _____

Residente a _____ C.A.P. /_/_/_/_/ in Via _____

Telefono _____ **E-mail** _____

Chiedo di essere ammesso, come Socio Ordinario o Socio Sostenitore, alla Compagnia Arcieri Tridentini “Aquila Nera” A.S.D. - Codice Fiscale 96092130226.

Dichiaro di non essere tesserato presso altre Società Sportive affiliate alla Fitarco, di attenermi all’osservanza dello Statuto e dei Regolamenti Sociali della Compagnia Arcieri Tridentini “Aquila Nera” A.S.D.

In considerazione di eventuali rischi inerenti allo svolgimento dell’attività arcieristica, esonero la Compagnia Arcieri Tridentini “Aquila Nera” A.S.D. da ogni responsabilità per incidenti che potessero verificarsi per causa mia durante gli allenamenti, gare o manifestazioni sociali organizzati dalla Società stessa.

Autorizzo la Compagnia Arcieri Tridentini “Aquila Nera” A.S.D., in conformità a quanto disposto dalla normativa vigente (Regolamento UE 2016/679), a detenere i miei dati personali e ad utilizzarli per l’iscrizione alla Federazione Italiana di Tiro con l’Arco (FITARCO); l’informativa sul trattamento dei dati personali è consultabile all’indirizzo web <http://www.fitarco-italia.org/circolari/201847PRIVACY.pdf>.

Il titolare del trattamento dei dati per la Compagnia Arcieri Tridentini “Aquila Nera” A.S.D. è il Presidente pro-tempore della Compagnia.

Alla presente si allega:

- certificato medico di buona salute (o certificato di idoneità all’attività sportiva di tipo agonistico) per la pratica del tiro con l’arco;
- ricevuta del bonifico bancario con causale “iscrizione alla Compagnia Arcieri Tridentini di (nome e cognome)” sul conto corrente presso la Cassa Rurale di Trento

COORDINATE BANCARIE: IT45 D083 0401 8070 00007772 195

Si fa presente che tutte le comunicazioni della Compagnia verranno inviate alla mail sopra indicata.

Firma del richiedente

Per i minori, firma di un genitore o di chi ne fa le veci

Trento, _____



FEDERAZIONE ITALIANA TIRO CON L'ARCO

Anno Sportivo _____

DICHIARAZIONE

(da trattenere presso la Società Sportiva)

Il/Lasottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____ C.A.P.: _____

Via _____ Tel. _____

Federazione Italiana Tiro con l'Arco Tesserata Federale n° _____

Firmando il presente documento, riconosce di aver letto, compreso ed accettato integralmente le normative statuali **sulla tutela sanitaria delle attività sportive e della lotta contro il doping**, le disposizioni emanate da WADA, CONI e Federazione Italiana di Tiro con l'Arco (FITARCO) in materia, nonché l'informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali – consolidato con la legge 26 febbraio 2004, n. 45 di conversione, ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva

dichiara

di autorizzare il trattamento dei dati forniti ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva e che la effettiva partecipazione alla stessa è subordinata al conseguimento della idoneità alla pratica sportiva, ai sensi della normativa vigente sulla tutela sanitaria e sulla lotta al doping.

*(firma) **

(luogo e data)

Il titolare del trattamento dei dati per la Federazione Italiana di Tiro con l'Arco è:

MdS Alvaro Carboni

(Firma)

(luogo, data e timbro)

* Per il minore firma di chi esercita la patria potestà