



Centro Universitario Sportivo Pisano

C.U.S. Pisa A.S.D.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il ___/___/_____, residente in _____ n° _____ Prov _____ Naz. _____

nella sua qualità di interessato, **dichiara** di essere stato/a informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/79: a) dell'identità e dei dati di contatto del Titolare del trattamento dei dati; b) dell'identità e dei dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati; c) dei diritti che gli spettano nella sua qualità di interessato; d) delle finalità del trattamento; e) delle modalità del trattamento; f) del diritto alla revoca del consenso. Pertanto, sulla base delle informazioni ricevute, con la sottoscrizione della presente, l'interessato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679 **acconsente**, liberamente ed espressamente, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa resagli.

Pisa, li ___/___/_____

Firma dell'interessato _____

La finalità del trattamento

I Suoi dati personali sono trattati dal Titolare: **CUS PISA**

- Previo suo esplicito consenso (art. 7 del GDPR), per le seguenti Finalità di Marketing:**
 - ✓ per inviarLe via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti da ciascun Titolare;
 - ✓ per inviarLe via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi (ad esempio **società Sponsor e/o Partner dei Titolari del trattamento**);
 - ✓ per promuovere l'evento sui canali social, sul sito internet nonché su altri siti partner, anche eventualmente con brochure, volantini ed altro materiale promozionale.

Pisa, li -----/--/-----

Firma dell'Interessato _____

- Da compilare solo nel caso di certificato medico in scadenza nell'A.S. in corso (31/08/2023).**

Ai fini dell'iscrizione al C.U.S. Pisa per l'anno 2022-2023, chiede che sia considerato valido il certificato di idoneità sportiva con scadenza il ___/___/20_____

Dichiara inoltre di essere consapevole che, dopo la data di scadenza del suddetto certificato, non potrà più frequentare gli impianti e le attività del C.U.S. Pisa se non dopo aver consegnato un nuovo certificato di idoneità sportiva.

In fede.

Pisa, li _____

Firma _____

A cura dei responsabili di Sezione:

Il sottoscritto _____ Dirigente della sezione _____ dichiara che la presente scheda di iscrizione, da me consegnata in segreteria, è stata redatta e firmata dal diretto interessato.

Pisa, li _____

Firma _____

Richiede inoltre che ai fini dell'iscrizione per l'anno sportivo in corso venga considerato valido il certificato di idoneità sportiva depositato presso la segreteria con scadenza il _____. Si impegna inoltre a far espletare all'atleta interessato una nuova visita prima della scadenza.

Pisa, li _____

Firma _____