



**Associazione Sportiva Dilettantistica Scolastica
Carchidio - Strocchi Faenza**



Richiesta di Associazione e tesseramento

Io sottoscritto/a _____

Data di nascita _____ luogo _____

Indirizzo attuale _____ Città _____

Codice fiscale _____

Tel _____ Cell _____

Email: _____

Chiedo di aderire all'Associazione Sportiva Dilettantistica Scolastica Carchidio–Strocchi
sezione di: arrampicata / orienteering (cancellare la non desiderata)

Di essere tesserato per la FASI FISO

Faenza _____ Firma per esteso _____

Nota liberatoria a i termini del GDPR

Io sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

Aderente all'Associazione Sportiva Dilettantistica Scolastica Carchidio–Strocchi Faenza,
dichiaro:

Di essere consenziente alla gestione riservata dei propri dati personali solo per scopo
gestionale interno alla A.S.D,S. Carchidio Strocchi ed eventualmente per il tesseramento
FASI/FISO.

Faenza _____ Firma per esteso _____

Di essere consenziente all'utilizzo delle eventuali immagini video e fotografiche riprese
nell'ambito dell'attività sportiva sotto la responsabilità dell'A.S.D.S. Carchidio Strocchi,
nei limiti e finalità previste ai sensi di legge.

Faenza _____ Firma per esteso _____