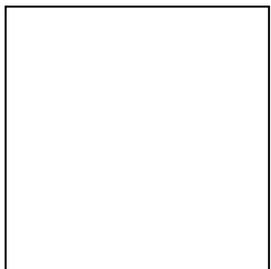




CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO PERUGIA

**DOMANDA DI AMMISSIONE A TESSERATO C.U.S.I. (MINORI)**



TESSERA N° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sottoscritt\_ .....

Sesso M F nat\_ il.....a ..... (....)

Nazionalità .....

Codice fiscale .....

Residente in (via e numero civico) .....

Cap..... Comune .....(\_\_\_\_\_)

Tel.....Cell .....

E-mail.....

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti. (Art.26 legge 15/68 e art.4889 c.p.)

**CHIEDE**

di tesserare (nome e cognome)\_\_\_\_\_

(proprio/a \_\_\_\_\_) Sesso M F

nat\_ il..... a ..... (....)

Codice fiscale ..... Taglia abbigliamento [\_\_\_\_\_]

Scuola/classe a.s. 20..../20.... \_\_\_\_\_

Sport praticati: .....

al C.U.S.I. per l'a.a. 20..../20...., tramite il C.U.S. PERUGIA (Via Tuderte 10, 06126 Perugia, tel.07532120).

**DICHIARA DI ESSERE**

iscritt\_ al \_\_\_\_\_ anno al Dipartimento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dell'Università di Perugia Matricola \_\_\_\_\_

Dipendente Universitario/docente: \_\_\_\_\_

Altro (art. 2 Statuto C.U.S.I.) \_\_\_\_\_

Convenzione \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'Art. 10 della Legge 31/12/96 n.675, recante disposizioni a "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti all'atto dell'iscrizione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati saranno pertanto trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali. ....ACCONSENTO

**SI IMPEGNA**

Ad esonerare il C.U.S. PERUGIA ed il C.U.S.I. da ogni responsabilità per eventuali danni derivanti da indisciplina ed inosservanza delle norme prescritte, delle indicazioni degli istruttori e del personale di custodia.

Perugia, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali da parte del C.U.S. PERUGIA /C.U.S.I. (e delle aziende partner) al fine di ricevere informazioni commerciali, promozionali e pubblicitarie nel pieno rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 e S.M.I.. In qualsiasi momento potrò contattare il C.U.S. PERUGIA per modificare e cancellare i suddetti dati.

ACCONSENTO: SI  NO

Autorizzo la Società Sportiva C.U.S. PERUGIA Asd ad utilizzare l'immagine dell'atleta ad uso interno ed esterno (cartelloni, giornalini della Società, album figurine, pubblicazioni varie, quotidiani, filmati, per via telematica sulle piattaforme e solial web societario) nelle quali può apparire da solo o assieme ad altri soggetti, nel corso di iniziative promosse da e per la Società.

Sono informato che tali immagini possono essere visibili anche a personale esterno autorizzato all'accesso nella sede sociale ma estraneo alla Società.  
L'autorizzazione va comunque intesa senza onere alcuno da parte della Società sportiva C.U.S. PERUGIA Asd, Via Tuderte 10, 06126 Perugia.  
Dichiaro di rinunciare al diritto all'oblio.

AUTORIZZO: SI  NO

DICHIARA

che nulla osta a rilasciare la seguente dichiarazione, assumendosi ogni responsabilità in ordine alla mancata veridicità di quanto dichiarato, anche in nome e per conto della persona esercente la potestà sul minore

Perugia, lì \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Tessera C.U.S.I. N° \_\_\_\_\_

Scadenza certificato medico: \_\_\_\_\_

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE CAMPCUS

INTOLLERANZE/ALLERGIE/PRESCRIZIONI MEDICHE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

COSA TI PIACEREBBE FARE: \_\_\_\_\_

Ti piacerebbe un "orario extra"?: \_\_\_\_\_

Ti piacerebbe il Campus al sabato?: \_\_\_\_\_

Consigli: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CONTATTI ALTERNATIVI (urgenze)

\_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ lavoro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ lavoro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ lavoro \_\_\_\_\_

note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_