

Corso/Attività _____
N° Tessera CUS _____ N° Tessera CUSI _____

SCHEDA DI ASSOCIAZIONE AL C.U.S. VENEZIA
DOMANDA DI TESSERAMENTO AL CUSI – A.A. 2023/2024

Il sottoscritto/a (**cognome e nome**) _____ Nato/a il _____

a _____ Prov. _____ Codice Fiscale _____ *

E-mail _____ * Nazionalità _____

Residenza _____ Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

Indirizzo _____ Indirizzo _____

Cap/Città _____ Cap/Città _____

Telefono _____ / _____ Cellulare _____ / _____ * Telefono _____ / _____

* campo obbligatorio

DICHIARA DI ESSERE

1. Universitario

Iscritto all'anno accademico _____ Dipartimento _____ Università _____

Matricola _____ a comprova si allega (campo obbligatorio) Certificato d'iscrizione Fotocopia ultime tasse pagate

2. Dipendente università

Personale docente Personale non docente Ca' Foscari I.U.A.V.

3. Altro (art. 2 statuto CUSI) Professione _____

Allegato certificato medico "originale" (campo obbligatorio) **scadenza** _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di utilizzo di atti falsi (art. 76 D.P.R. 445/2000)

SI IMPEGNA

ad esonerare il CUS Venezia da ogni responsabilità per eventuali danni derivanti da indisciplina ed inosservanza delle norme prescritte, delle indicazioni degli istruttori e del personale di custodia.

PRENDE NOTA

che lo Statuto del CUS Venezia è esposto all'albo sociale dell'Associazione ed è a disposizione dei richiedenti presso la segreteria del CUS stesso. DICHIARA inoltre di conoscere lo Statuto del CUS Venezia e di accettare le norme in esso contenute.

DICHIARA

di aver preso visione e di accettare il **REGOLAMENTO** e le **CLAUSOLE ASSICURATIVE** che sono esposti all'albo presso la sede sociale del CUS a disposizione dei richiedenti.

Data d'iscrizione _____

Firma _____

(di un genitore esercente la potestà genitoriale in caso di minore di anni 16)

(SOLO PER MINORENNI) DATI GENITORE PER RICEVUTA FISCALE:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI - TESSERAMENTO C.U.S.I.

Dichiaro di essere stato/a informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679: a) dell'identità e dei dati di contatto del Titolare del trattamento dei dati; b) dell'identità e dei dati di contatto del Responsabile delle protezioni 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 **acconsento**, liberamente ed espressamente, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa resagli.

_____, li ____ / ____ / ____

Firma dell'interessato _____
(di un genitore esercente la responsabilità genitoriale in caso di minore di anni 16)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI - ASSOCIAZIONE AL C.U.S. VENEZIA

Dichiaro di essere stato/a informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679: a) dell'identità e dei dati di contatto del Titolare del trattamento dei dati; b) dell'identità e dei dati di contatto del Responsabile delle protezioni 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.

Prendo atto che:

I) il C.U.S. Venezia A.S.D., in qualità di titolare del trattamento, utilizzerà i miei dati personali per le finalità indicate nella predetta informativa

II) il mancato conferimento dei dati personali non consentirà al C.U.S. Venezia A.S.D. di procedere al tesseramento e attività ad esso connesse per i fini istituzionali federali; assicurazioni obbligatorie, partecipazione alle attività sportive, gestione classifiche gare, convocazioni federali, aggiornamento albi e pubblicazioni federali, invio pubblicazioni federali

presto il consenso

III) e che, in particolare, tali dati personali saranno utilizzati per:

In relazione alle attività destinate a rilevare la qualità dei servizi o i bisogni della clientela e di effettuare ricerche di mercato e indagini statistiche nonché di svolgere attività promozionali di servizi e/o prodotti propri o di terzi, in conformità all'informativa ricevuta, con la sottoscrizione della presente:

presto il consenso **nego il consenso**

a tale specifica tipologia di trattamento, consapevole che lo stesso potrà essere svolto anche tramite l'utilizzo di utenza di telefono cellulare ovvero di indirizzo di posta elettronica.

_____, li ____ / ____ / ____

Firma dell'interessato _____
(di un genitore esercente la potestà genitoriale in caso di minore di anni 16)