



Associazione Sportiva Dilettantistica
 Centro Universitario Sportivo Piemonte Orientale
 Associazione con Personalità Giuridica
 @:segreteria@cuspo.it. www.cuspo.it
 C.F. 94033320022 - P.IVA 02497340022



DOMANDA DI AMMISSIONE A TESSERATO

Al Presidente del C.U.S. Piemonte Orientale

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
 residente in Via/Corso/Piazza _____ N. ____
 Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____
 e-mail: _____ @ _____
 Telefono: _____
 Cellulare: _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Sport praticato: _____

Livello: Agonistico

Amatoriale

CHIEDE

di essere tesserato per questo Anno Sportivo al C.U.S. Piemonte Orientale.

DICHIARA DI ESSERE:

- studente U.P.O., dottorando di ricerca o specializzando (tesseramento gratuito), Dipartimento _____ Mat _____
- ex studente U.P.O. (quota di tesseramento 10,00 €) già iscritto alla Facoltà _____ Matr _____ A.A. _____
- studente universitario altro Ateneo (quota di tesseramento 12,00 €) indicare quale _____ Matr _____
- personale U.P.O. (assegnista di ricerca, borsista laureato iscritto al Master) (quota di tesseramento 12,00 €)
- ragazzo con età inferiore ai 18 anni (quota di tesseramento 10,00 €)
- esterno (quota di tesseramento 15,00 €)

DICHIARA INOLTRE:

- di avvalersi e di accettare le condizioni previste dalla polizza assicurativa stipulata dal C.U.S. Piemonte Orientale, e di liberare conseguentemente il C.U.S. Piemonte Orientale da ogni e qualsiasi responsabilità per quanto dovesse accadermi prima, durante e dopo lo svolgimento delle attività o delle esercitazioni ginnico sportive, esonerando lo stesso C.U.S. anche da ogni responsabilità per quanto, eventualmente, non dovesse essere contemplato dalla stessa polizza assicurativa.
- di avere preso esatta conoscenza delle condizioni di polizza pubblicate sul sito internet www.cuspo.it.
- di aver letto e di accettare lo statuto ed i regolamenti del C.U.S. Piemonte Orientale e del C.U.S.I.
- di adeguarsi a tutte le indicazioni fornitemi dal C.U.S. circa le attività organizzate, i corsi, le convenzioni da esso stipulate e accettarne la relativa regolamentazione e di esonerare il C.U.S. Piemonte Orientale da ogni responsabilità per eventuali danni derivanti da indisciplina, inosservanza delle norme prescritte, e delle indicazioni degli istruttori e del personale di custodia del C.U.S. e delle strutture convenzionate.

SI IMPEGNA A:

- ✓ rispettare le norme previste dallo Statuto e dai Regolamenti del CUSI e del CUS Piemonte Orientale.
- ✓ rispettare le norme previste dallo Statuto, dal Codice Civile, dal CONI.
- ✓ prendere atto che il certificato medico resta facoltativo e non obbligatorio, come stabilito dal Decreto legge 69 del 2013 e successive modificazioni.
- ✓ produrre idoneo certificato medico in caso di partecipazione a gare, tornei e campionati.

Data ____ / ____ / _____

Firma

(di un genitore nel caso di minore)

Vercelli:
 Alessandria:
 Novara:

Via Duomo 6 13100 Vercelli – Sede Legale
 Di.S.I.T. Viale T. Michel 11 15121 Alessandria - Segreteria
 Fitness Campus Via Passalacqua 15 28100 Novara



Associazione Sportiva Dilettantistica
Centro Universitario Sportivo Piemonte Orientale
Associazione con Personalità Giuridica
@:segreteria@cuspo.it. www.cuspo.it
C.F. 94033320022 - P.IVA 02497340022



Il consenso al trattamento è facoltativo, ma essendo il conferimento dei dati necessario per consentire al CUS Piemonte Orientale A.S.D. di autorizzare il tesseramento, l'eventuale rifiuto di prestarlo determinerà l'impossibilità per il CUS Piemonte Orientale A.S.D. di tesserare i richiedenti.

Titolare del trattamento dei dati è il Centro Universitario Sportivo Piemonte Orientale A.S.D. con sede in Vercelli, via Duomo 6.

Gli estremi che permettono di contattare rapidamente il CUSPO e di comunicare direttamente ed efficacemente con lo stesso, compreso l'indirizzo di posta elettronica, sono: tel. +393392324432 fax +3901611735156 infoSPORT@cuspo.it.

Il Contitolare del trattamento è il Centro Universitario Sportivo Italiano (CUSI), cod. fisc. 80109270589, con sede legale in Roma alla via Angelo Brofferio n. 7 tel. 063722206 fax 063724479 e-mail cusi@cusi.it PEC cusi@pec.it

Dichiara di aver visionato l'informativa estesa di cui all'art. 13 del Codice della Privacy e del Regolamento UE, ed ai sensi degli articoli 23, 26 e 130 del medesimo Codice e degli articoli 6 e 9 del Regolamento UE:

- presto lo specifico consenso al trattamento dei Dati Sensibili, come definiti nell'Informativa, per le finalità illustrate della medesima Informativa, ivi incluse le ipotesi di comunicazione e diffusione (ad esclusione della diffusione dei dati sanitari). **Attenzione la mancata barratura causa la sospensione del tesseramento.**
- presto separato consenso opzionale all'utilizzo delle immagini per Finalità istituzionali.

In caso di tesseramento di minore, il genitore dichiara di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000 e dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui gli art. 316, 337 TER e 337 QUATER del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data ____ / ____ / _____

Firma _____
(di un genitore nel caso di minore)

- presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali per Finalità di Marketing come illustrato al Paragrafo F dell'Informativa.
- presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali rappresentato dalla comunicazione a terzi dei dati per Finalità di Marketing come illustrato al Paragrafo F.1 dell'Informativa.
- presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali per finalità di Profilazione come illustrato al Paragrafo H dell'Informativa.
- presto separato consenso opzionale al trattamento dei dati personali rappresentato dalla comunicazione a terzi dei dati per finalità di Profilazione come illustrato al medesimo Paragrafo H dell'Informativa.
- dichiaro di aver preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati del tesserato presente e scaricabile sul sito www.cuspo.it/privacy

Titolare del trattamento dei dati è il Centro Universitario Sportivo Piemonte Orientale A.S.D. con sede in Vercelli, via Duomo 6.

Gli estremi che permettono di contattare rapidamente il CUSPO e di comunicare direttamente ed efficacemente con lo stesso, compreso l'indirizzo di posta elettronica, sono: tel. +393392324432 fax +3901611735156 infoSPORT@cuspo.it.

Data ____ / ____ / _____

Firma _____
(di un genitore nel caso di minore)

Vercelli:
Alessandria:
Novara:

Via Duomo 6 13100 Vercelli – Sede Legale
Di.S.I.T. Viale T. Michel 11 15121 Alessandria -Segreteria
Fitness Campus Via Passalacqua 15 28100 Novara