



SCUOLA·NUOTO·FEDERALE

DOLIANOVA

TESSERAMENTO 2026/2027

Cognome _____ NOME _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Cod. Fiscale _____ Sesso ☐ M ☐ F

Residente a _____ Via _____ Cap _____

Cell. _____ E-mail _____

Corso di

ATTIVITA'	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB
	ORARIO					

Dichiaro di aver preso visione del regolamento e di accettarlo integralmente.

L'iscrizione presuppone il tesseramento con l'Atlantide alla Federazione Italiana Nuoto per tutta la stagione sportiva 2026/27

Elmas, li _____

Firma _____

SI RICORDA L'OBLIGO DEL PAGAMENTO DELLA MENSILITA'ENTRO LA FINE DEL MESE PER IL MANTENIMENTO DEL POSTO E DEL CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA DAL COMPIMENTO DEI 7 ANNI.

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 (in seguito, "Codice Privacy") e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR")

Il/La sottoscritto/a _____, (eventualmente) per conto di mio/a figlio/a
minore _____,

presa visione dell'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, redatta dalla Atlantide s.s.d. in data 21/8/2019, premesso che la presente autorizzazione potrà essere revocata in qualunque momento, in tutto o in parte, con le modalità previste al punto 8 e cosciente delle conseguenze di cui al punto 7 dell'informativa,

- 1 Acconsento al trattamento dei miei (di mio/a figlio/a) dati personali da parte dell'Atlantide s.s.d., nella misura necessaria al conseguimento delle finalità descritte al punto 2 a. dell'informativa.
☐ SI ☐ NO
- 2 Autorizzo la conservazione agli atti dell'Atlantide s.s.d del Certificato in originale di Idoneità alla pratica sportiva fino alla sua naturale scadenza.
☐ SI ☐ NO
- 3 Autorizzo la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto /del minore, effettuate a fini istituzionali e/o informativi/promozionali durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Atlantide s.s.d., dalla FIN o da altre organizzazioni nazionali internazionali.
☐ SI ☐ NO
- 4 Autorizzo il trattamento e la pubblicazione del materiale di cui sopra, anche nel contesto di newsletters inviate a soci, partners, autorità sportive e civili, o articoli sul sito web, sulla pagina FB, INSTAGRAM, su materiale informativo/promozionale e sul periodico dell'associazione, effettuate a fini istituzionali e/o informativi/promozionali durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Atlantide s.s.d., dalla FIN o da altre organizzazioni nazionali o internazionali.
☐ SI ☐ NO
- 5 Autorizzo l'uso dei miei recapiti telefonici/mail per l'invio di detto materiale e di qualsiasi altra comunicazione da parte della Atlantide s.s.d.
☐ SI ☐ NO
- 6 Acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'invio di comunicazioni tramite sms e/o e-mail a fini promozionali, commerciali, marketing e vendita diretta, nonché newsletter da parte dello sponsor ufficiale **SECAUTO SRL** in relazione alle iniziative proprie e/o di società controllate e/o collegate.
☐ SI ☐ NO
- 7 Acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'invio di comunicazioni tramite sms e/o e-mail a fini promozionali, commerciali, marketing e vendita diretta, nonché newsletter da parte dello sponsor ufficiale **TO SMILE** in relazione alle iniziative proprie e/o di società controllate e/o collegate.
☐ SI ☐ NO

Elmas, li _____

Firma _____