



# A.S.D. ARCIERI DEL PIOVESE 06-078

## RICHIESTA DI ISCRIZIONE PER IL CORSO SVOLTO NELL'ANNO SOCIALE

Sez.1 Io sottoscritto/a .....  
Nato/a a .....(.....) il .....  
e residente a.....(.....) CAP.....  
Via..... N. ...., di professione .....  
e di nazionalità .....Cod. Fiscale.....  
Tel. Abit. ....Tel. Cell.....  
Fax .....E-mail.....

### CHIEDO

- Con la presente di partecipare in qualità di neofita al corso di tiro con l'arco svolto dalla Società: **A.S.D. ARCIERI DEL PIOVESE 06-078** nell'anno \_\_\_\_\_
- Allego alla presente la somma di € \_\_\_\_\_ quale quota di partecipazione al corso.
- Allego inoltre il certificato medico di buona salute. (Firmato e timbrato dal medico).
- Dichiaro di non essere tesserato per altra Federazione affiliata alla FITA.
- **M'impegno a rispettare e far rispettare lo Statuto e i Regolamenti della Società e della FITARCO che accetto senza riserve** e do per letti e conosciuti con la sottoscrizione della seguente richiesta.

**In merito al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016** vi comunico quanto segue;

I dati da voi forniti verranno utilizzati esclusivamente da **Arcieri del Piovese** per fornire i servizi cui gli stessi sono destinati e per informare, anche tramite l'invio di posta elettronica e/o cellulare sulle attività promosse e sulle nuove iniziative. Le informazioni fornite sono indispensabili per associarsi a **Arcieri del Piovese**. I dati acquisiti saranno oggetto di trattamento informatico e/o manuale in base alle finalità cui gli stessi sono destinati. Tale trattamento avverrà in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza. I dati non saranno oggetto di diffusione.

**IL REGOLAMENTO UE n. 679/2016 (GDPR)**, conferisce all'interessato specifici diritti, per i quali si rimanda al regolamento stesso. **Arcieri del Piovese** s'impegna a garantire e ad agevolare l'esercizio di tali diritti anche con modalità di accesso semplificate: ogni comunicazione in merito potrà anche essere inviata tramite posta elettronica all'indirizzo [info@arcieridelpiovese.it](mailto:info@arcieridelpiovese.it). **Titolare e Responsabile del trattamento, e Responsabile della protezione dei dati personali** è Alberto Convento, in qualità di presidente pro-tempore dell'associazione **Arcieri del Piovese** con sede in via Mastellaro 1/6 35028 Piove di Sacco (PD)

Data ..... In Fede .....

### Consenso al trattamento dei dati

Preso atto dell' informativa di cui sopra, consapevole dei diritti conferiti al Codice, tramite questo modulo di registrazione, barrando la casella in calce, acconsento al trattamento dei dati forniti e di eventuali immagini, che potranno essere pubblicate sui nostri canali social.

Acconsento al trattamento dei dati secondo quanto sopra indicato.

Data ..... In Fede .....

**N.B. Tutta la documentazione e la quota per il corso verranno consegnati alla prima lezione. Alla presente domanda va allegata una foto tessera recente, il certificato medico di "Buona Salute" o certificato per attività agonistica a riposo specifico per tiro con l'arco e il regolamento sociale firmato. In caso d'impedimento alla frequentazione si prega di avvisare almeno 24 ore prima, in caso contrario sarà ritenuta persa la lezione del giorno.**



# A.S.D. ARCIERI DEL PIOVESE 06-078

Sez.2 Io sottoscritto/a.....  
Nato/a a.....(.....)il.....  
e residente a.....(.....)CAP.....  
Via.....N..... di professione.....  
e di nazionalità.....Cod. Fiscale.....  
Tel. Abit.....Tel. Uff.....  
Tel. Cell.....Fax.....  
E-mail 1.....E-mail 2.....

In quanto esercitante la patria potestà per il richiedente, **dichiaro:**

Di **assumermi ogni responsabilità a me spettante** per quanto possa derivare dall'esercizio del Tiro con l'Arco da parte del richiedente, e di accettare in toto e senza riserve lo statuto e i Regolamenti della Società e della FITARCO che accetto senza riserve e do per letti e conosciuti con la sottoscrizione della seguente richiesta. Autorizzo la Società a procedere con il Tesseramento FITARCO del richiedente, conscio dei vincoli che ne derivano.

Data ..... In Fede.....

**In merito al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016** vi comunico quanto segue;

I dati da voi forniti verranno utilizzati esclusivamente da **Arcieri del Piovese** per fornire i servizi cui gli stessi sono destinati e per informare, anche tramite l'invio di posta elettronica e/o cellulare sulle attività promosse e sulle nuove iniziative. Le informazioni fornite sono indispensabili per associarsi a **Arcieri del Piovese**. I dati acquisiti saranno oggetto di trattamento informatico e/o manuale in base alle finalità cui gli stessi sono destinati. Tale trattamento avverrà in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza. I dati non saranno oggetto di diffusione.

**Il REGOLAMENTO UE n. 679/2016 (GDPR)**, conferisce all'interessato specifici diritti, per i quali si rimanda al regolamento stesso. **Arcieri del Piovese** s'impegna a garantire e ad agevolare l'esercizio di tali diritti anche con modalità di accesso semplificate: ogni comunicazione in merito potrà anche essere inviata tramite posta elettronica all'indirizzo [info@arcieridelpiovese.it](mailto:info@arcieridelpiovese.it). **Titolare e Responsabile del trattamento, e Responsabile della protezione dei dati personali** è Alberto Convento, in qualità di presidente pro-tempore dell'associazione **Arcieri del Piovese** con sede in via Mastellaro 1/6 35028 Piove di Sacco (PD)

Data ..... In Fede.....

## Consenso al trattamento dei dati

Preso atto dell'informativa di cui sopra, consapevole dei diritti conferiti al Codice, tramite questo modulo di registrazione, barrando la casella in calce, acconsento al trattamento dei dati forniti e di eventuali immagini, che potranno essere pubblicate sui nostri canali social.

Acconsento al trattamento dei dati secondo quanto sopra indicato.

Data ..... In Fede.....

Avvertenze per la compilazione:

SEZ. 1 - E' da compilare sempre. L'anno sociale inizia l'1 Gennaio dell'anno e termina il 31 Dicembre. Nel caso di provenienza da altra federazione FITA e solo alla presenza di nulla osta di trasferimento della stessa, la richiesta d'iscrizione sarà accettata, la stessa è da allegare al presente modulo.

SEZ. 2 - E' da compilare da parte del genitore o di chi ne fa le veci, nel caso di richiesta d'iscrizione di minore.

La Sezione 2 (solo per iscrizione di minore), deve essere completa di duplice firma con data. In mancanza di anche una delle due firme, tale domanda d'iscrizione s'intende automaticamente respinta.

**L'attrezzatura della Società può essere utilizzata solo per due mesi**, allo scadere di tale periodo per continuare a usufruire delle strutture messe a disposizione dall'Associazione, m'impegno a versare la somma necessaria quale perfezionamento all'iscrizione dell'anno sociale in corso.

**N.B. Il pagamento va effettuato al termine dei due mesi dall'inizio del corso, la somma da versare sarà frazionata per i mesi rimanenti alla fine dell'anno sociale in corso.**

**A.S.D. "Arcieri del Piovese" 06-078**

c/o Convento Alberto - Via Mastellaro, 1/6 – 35028 Piove di Sacco (PD) Cell. 392 5056794

e-mail: [info@arcieridelpiovese.it](mailto:info@arcieridelpiovese.it) – [www.arcieridelpiovese.it](http://www.arcieridelpiovese.it)