



Domanda di tesseramento alla FederCusi (ANNO SPORTIVO 2023_24)

Io sottoscritt* (COGNOME E NOME A STAMPATELLO) _____ sesso F - M

nat* il _____ a _____ provincia _____ telefono _____

e-mail (A STAMPATELLO) _____

codice fiscale _____ residente in via _____

n° _____ comune _____ C.A.P. _____ provincia _____ nazionalità _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 Legge 15/68 e art. 489 C.P.)

CHIEDO di essere tesserat* per il CUSI nell'anno sportivo 2023/24 come RINNOVO - PRIMA ISCRIZIONE
e di aderire al seguente abbonamento presso il CUS Lecce (DA INDICARE NEI RIQUADRI SOTTOSTANTI):

<input type="radio"/> BASIC	<input type="radio"/> STAGIONALE	<input type="radio"/> TRIMESTRALE	<input type="radio"/> MENSILE
<input type="radio"/> PREMIUM ORANGE	<input type="radio"/> STAGIONALE	<input type="radio"/> TRIMESTRALE	<input type="radio"/> MENSILE
<input type="radio"/> PREMIUM GREEN	<input type="radio"/> STAGIONALE	<input type="radio"/> TRIMESTRALE	<input type="radio"/> MENSILE
<input type="radio"/> TOP	<input type="radio"/> STAGIONALE	<input type="radio"/> TRIMESTRALE	<input type="radio"/> MENSILE

DICHIARO (COMPILARE UNA SOLTANTO DELLE OPZIONI DI SEGUITO ELENCAE)

di essere iscritt* per l'anno accademico 2023/24 con matricola n° _____ al 1° - 2° - 3° - 4° -

5° - FC anno del corso di laurea in _____ dell'Università del Salento

- Università di _____ - Accademia delle belle arti - Conservatorio musicale

di appartenere al personale dipendente di UniSalento / Enti di ricerca / Adisu

di essere iscritt* alla Scuola Media Superiore _____

di essere associat* estern*

DICHIARO di essere a conoscenza che: 1) i corsi non avranno inizio, se non verrà raggiunto il numero minimo d'iscritti previsto e potranno essere sospesi al mancare del numero minimo di frequentanti stabilito, fatta salva la possibilità di aderire ad altra attività 2) non saranno ammessi né il cambio di corso, né il recupero delle ore di corso non fruite, né la sospensione dell'abbonamento 3) si avrà accesso ai corsi 24 ore dopo aver effettuato l'iscrizione

DICHIARO di avere preso attenta e completa visione del Regolamento d'uso degli impianti sportivi del CUS Lecce, di accettarlo integralmente, d'impegnarmi al suo rispetto scrupoloso con particolare attenzione all'art. 10 (Disciplina) e di esonerare il CUS Lecce e il CUSI da ogni responsabilità per danni procurati a me stess* e a terzi

Lecce, lì (DATA) _____

Firma (OBBLIGATORIA) _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI _ Io sottoscritt* DICHIARO di essere stat* informat* ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/79: a) dell'identità e dei dati di contatto del Titolare del trattamento dei dati b) dell'identità e dei dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati c) dei diritti che mi spettano nella mia qualità di interessato d) delle finalità del trattamento e) delle modalità del trattamento f) del diritto di revoca del consenso. Sulla base delle informazioni ricevute, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, con la sottoscrizione della presente ACCONSENTO espressamente e liberamente al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa resami.

Firma (OBBLIGATORIA) _____

(COMPILAZIONE A CURA DELLA SEGRETERIA) scadenza certificato medico _____ / _____ / _____