



Centro Universitario Sportivo Pisano C.U.S. Pisa A.S.D.

Anno Sportivo 2023/2024

Domanda di tesseramento per minori C.U.S. Pisa e C.U.S.I.

COGNOME _____ NOME _____ nato/a il ____/____/____
a _____ Prov. _____ residente in Via/Piazza _____ n° ____
C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____ Naz. _____
Tel. ____/____/____ Cell. _____
E-mail _____@_____
Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA di conoscere lo statuto ed i regolamenti del C.U.S.I. e del C.U.S. Pisa e di accettare tutte le disposizioni in essi contenuti.

SI IMPEGNA ad esonerare il C.U.S. Pisa ed il C.U.S.I. da ogni responsabilità per eventuali danni derivanti da indisciplina ed inosservanza di norme prescritte e delle indicazioni di dirigenti, istruttori e personale societario.

PRENDE NOTA che lo Statuto del C.U.S.I. e del C.U.S. nonché il Regolamento di Attuazione e Condizioni Assicurative sono esposti nell'albo sociale e sono a disposizione dei richiedenti presso la Segreteria del C.U.S.

DICHIARA di conoscere l'ART. 4 della Legge Reg. n°35 del 09/07/2003 sulla certificazione medico sportiva. **DICHIARA** di aver preso visione e di accettare le CLAUSOLE ASSICURATIVE, tra cui quella che sancisce l'inizio della copertura assicurativa per i tesserati non iscritti all'Università di Pisa dalle ore 24 del giorno del tesseramento.

DICHIARA di essere a conoscenza che il tesserino di iscrizione rilasciato dal C.U.S. Pisa, senza il quale non è consentito lo svolgimento di alcuna attività sportiva e societaria, ha validità sino al 27 agosto dell'anno sportivo, è strettamente personale e deve essere esibito, unitamente ad un valido documento di riconoscimento a richiesta del personale societario.

DICHIARA di essere a conoscenza che le quote versate per il tesseramento e lo svolgimento delle attività non potranno essere rimborsate.

Il C.U.S. Pisa procederà alla verifica delle dichiarazioni espresse. Qualora emergesse la non veridicità del contenuto di cui sopra, ai sensi dell'art. 2, III comma, e art. 11, III comma, del DPR 403/98, sono previste le seguenti conseguenze:

AMMINISTRATIVE: decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere;

PENALI: l'ente è tenuto a segnalare il fatto all'Autorità Giudiziaria e l'interessato incorrerà nelle pene previste dall'art. 26 l. 15/68 e art. 11, III comma, del DPR 403/98.

ASSICURATIVE: il C.U.S. Pisa rimane esonerato da ogni e qualsiasi responsabilità, civile e/o penale, per danni che possano verificarsi alla mia persona o che io possa causare a terzi, durante lo svolgimento di attività sportive dallo stesso ente direttamente gestite o convenzionate presso altre società e/o organizzazioni.

In qualità di genitore del partecipante alla attività amatoriale e/o agonistica del CUS Pisa A.S.D. **Dichiaro** di sollevare l'associazione, il suo presidente, gli amministratori, i rappresentanti e gli istruttori che presso l'associazione svolgono la loro opera professionale, da ogni e qualsiasi responsabilità relativa ai sinistri non sportivi e non riconducibili alla Responsabilità Civile del Centro di cui può essere vittima durante lo svolgimento dell'attività e in generale nell'ambito della sua permanenza all'interno degli ambienti della associazione e di ogni e qualsiasi responsabilità relativa agli smarrimenti e ai furti di beni da lui introdotti negli ambienti della associazione.

Il genitore: COGNOME _____ NOME _____

Pisa, ____/____/____

Firma _____

Il firmatario, genitore/esercente la potestà genitoriale del minore, certifica ed assicura che l'altro genitore/esercente la potestà genitoriale è al corrente ed autorizza quanto sottoscritto

Pisa, ____/____/____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

dichiaro di essere stato/a informato/a, 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 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 2016/79 **acconsente**, liberamente ed espressamente, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa resagli.

PISA, lì ____/____/____

Firma dell'interessato _____

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

Autorizzo, in qualità di genitore/tutore del minore, il CUS Pisa all'utilizzo delle immagini (foto/video) eventualmente prodotte nell'ambito dei momenti ludici, sportivi e ricreativi. I predetti diritti sono concessi gratuitamente. Autorizzo inoltre il CUS Pisa a trasmettermi tramite e-mail, sms e whatsapp le comunicazioni inerenti l'attività sportiva svolta dal Centro.

Firma dell'interessato _____

(di un genitore esercente la potestà genitoriale.)



Centro Universitario Sportivo Pisano C.U.S. Pisa A.S.D.

Previo suo esplicito consenso (art. 7 del GDPR), per le seguenti Finalità di Marketing:

Il/La sottoscritto/a _____ nato/ a _____ il ____/____/____
in qualità di genitore/tutore (specificare) _____
del minore _____ autorizza il Cus Pisa

- ad inviarLe via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici, newsletter, comunicazioni commerciali e/o materiale pubblicitario su prodotti o servizi offerti da ciascun Titolare;
- ad inviarLe via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi (ad esempio **società Sponsor e/o Partner dei Titolari del trattamento**);
- a promuovere l'evento sui canali social, sul sito internet nonché su altri siti partner, anche eventualmente con brochure, volantini ed altro materiale promozionale.

Pisa, lì -----/--/-----

Firma dell'Interessato _____

Da compilare solo ne caso di certificato medico in scadenza nell'A.S. in corso (fino al 31-08-2023 compreso).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/ a _____ il _____ in qualità di
genitore/tutore (specificare) _____ del minore _____

ai fini dell'iscrizione al C.U.S. Pisa per l'anno 2023-2024, chiede che sia considerato valido il certificato di idoneità sportiva con scadenza il ____/____/____. Dichiaro inoltre di essere consapevole che, dopo la data di scadenza del suddetto certificato, non potrà più frequentare gli impianti e le attività del C.U.S. Pisa se non dopo aver consegnato un nuovo certificato di idoneità sportiva.

In fede.

Pisa ____/____/20____

Firma _____

A cura dei responsabili di Sezione:

Il sottoscritto _____ Dirigente della sezione _____
dichiara che la presente scheda di iscrizione, da me consegnata in segreteria, è stata redatta e firmata dal diretto interessato.

Pisa, lì _____

Firma _____

Richiede inoltre che ai fini dell'iscrizione per l'anno sportivo in corso venga considerato valido il certificato di idoneità sportiva depositato presso la segreteria con scadenza il _____. Si impegna inoltre a far espletare all'atleta interessato una nuova visita prima della scadenza.

Pisa, lì _____

Firma _____