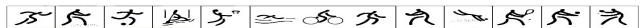


CUS

udine centrouniversitariospportivo



CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO – UDINE
 via delle Scienze 100 – 33100 Udine
 tel. 0432421761 – fax 0432425166
 e-mail info@cusudine.org
 web www.cusudine.org

spazio riservato alla segreteria

N. TESSERA 2010/11**44 10**

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ sesso: M [] F []

nato il _____ a (comune o stato estero) _____ Nazionalità _____

codice fiscale _____

Residenza (località/comune) _____ (prov.) _____ (CAP) _____

(via/piazza) _____ (nazione) _____

ev. recapito se diverso da residenza: (località) _____ (via) _____

Recapito telefonico fisso _____ **Recapito telefonico cellulare** _____**Indirizzo E-mail** _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 L. 15/68 e art. 489 c.p.)

DICHIARA DI ESSERE

- Studente Universitario:** iscritto per l'anno 2010/11 presso l'Università di _____
 Facoltà _____ - numero di Matricola _____
- Dipendente Universitario:** personale docente personale non docente
- "Esterno"** (specificare status se usufruisce di convenzione Cus Udine) _____

CHIEDE

di tesserarsi al C.U.S.I. per l'anno 2010/11 tramite il CUS Udine e di essere iscritto alle attività come specificato:

TESSERA C.U.S.	<input type="radio"/> studente UniUd (14€)	<input type="radio"/> ridotta (16€)	<input type="radio"/> intera (18€)	€
	tesserato sez.agonistica CUS Udine (5€) _____			
ATTIVITA' (specificare)	-			€
	-			€
TOTALE				€

ALLEGA**certificato medico di idoneità all'attività sportiva** in corso di validità, impegnandosi a rinnovarlo tempestivamente qualora non valido fino al 31/08/2011.**SI IMPEGNA**

ad esonerare il C.U.S. Udine ed il C.U.S.I. da ogni responsabilità per eventuali danni derivanti da indisciplina ed inosservanza delle norme prescritte, delle indicazioni degli istruttori e del personale di custodia. SI IMPEGNA inoltre a rispettare le regole di svolgimento delle attività come comunicate dalla segreteria e dai responsabili/istruttori.

PRENDE NOTA

che lo Statuto del C.U.S.I. è a disposizione dei richiedenti presso la segreteria. Dichiaro di conoscere lo statuto del C.U.S.I. e di accettarne le norme.

PRENDE NOTA

che le clausole assicurative stipulate dal C.U.S.I. sono a disposizione dei richiedenti presso la segreteria. Dichiaro di conoscere le clausole assicurative ed accettarle.

Udine, (data) _____

Firma (per i minorenni firma un genitore) _____

L'A.S.D. C.U.S. Udine, quale titolare del trattamento dei tuoi dati personali, ti informa sul loro utilizzo e sui tuoi diritti, affinché possa consapevolmente esprimere il tuo consenso.
 L'A.S.D. C.U.S. Udine nella qualità di titolare dei tuoi dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, con la presente informa che la citata normativa prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della tua riservatezza e dei tuoi diritti.

Finalità di trattamento: In particolare i tuoi dati verranno trattati unicamente per la realizzazione delle finalità istituzionali promosse dall'ente, nei limiti delle disposizioni statutarie previste ed in conformità a quanto stabilito dal D. Lgs. N. 196/2003 e dalle leggi in genere, ivi compresa la diffusione, anche a mezzi di comunicazione (media), delle informazioni relative alle attività svolte ed agli esiti delle stesse. Il trattamento dei tuoi dati può avvenire anche per le seguenti finalità: a) *illustrazione, divulgazione, promozione delle attività organizzate nell'ambito della A.S.D. C.U.S. Udine attraverso l'invio di corrispondenza, documentazione informativa e notiziari;* b) *promozione di prestazioni e servizi offerti ai tesserati da società, enti, associazioni e consorzi in qualunque modo convenzionati con l'A.S.D. C.U.S. Udine;* c) *acquisizione di informazioni destinate all'elaborazione di studi e ricerche di mercato e statistiche;* d) *svolgimento di attività di pubbliche relazioni.* Il conferimento dei dati per le operazioni di cui sopra (punti a, b, c, d) è facoltativo e comunque revocabile, ed un tuo eventuale rifiuto al trattamento non compromette la prosecuzione del rapporto o delle attività presso l'A.S.D. C.U.S. Udine. **Comunicazione:** I tuoi dati saranno conservati presso la nostra sede e saranno comunicati esclusivamente ai soggetti competenti per l'espletamento dei servizi necessari ad una corretta gestione del rapporto di associazione, con garanzia e tutela dell'interessato. **Diffusione:** I tuoi dati non verranno diffusi in nessun modo al di fuori delle finalità di cui al primo paragrafo. **Titolare:** Il titolare del trattamento è la A.S.D. C.U.S. Udine, nella persona del Presidente Bianchi Gian Luca, nonché del personale da egli delegato. I tuoi dati saranno trattati (con modalità cartacee e/o informatiche e/o telematiche) unicamente da personale strettamente autorizzato dal titolare. **Dritti:** Hai facoltà in ogni momento di chiedere ed ottenere l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione dei tuoi dati, nonché in generale puoi esercitare tutti i diritti previsti dall'art.7 del Codice della Privacy. Hai diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che ti riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile. Hai diritto di opporli, in tutto o in parte, al trattamento dei tuoi dati: a) *per motivi legittimi, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;* b) *relativamente ai dati personali che ti riguardano ai fini di invio materiale pubblicitario o di vendita o per il compimento di ricerche di mercato.*

Preso atto dell'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 che dichiaro di aver letto, compreso e ricevuto, acconsento al trattamento dei dati personali che mi riguardano, per le finalità di cui al paragrafo "Finalità di trattamento".

Data _____

Firma _____