	RICHIESTA TESSERAMENTO CUSI	**MCUS01/7** **Pag. 1 di 1**

Il sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____

nato il _____ a (Comune o Stato Estero) _____ (Provincia) _____

residente in (Via e Numero) _____

(Cap) _____ (Comune) _____ (Provincia) _____

codice fiscale																

email																											

cellulare _____ / _____ attività □ fitness □ sport _____

□ studente dell'Università degli Studi di Bergamo, Dipartimento _____

Corso _____ anno di corso _____ matricola _____
(allegare scansione dell'iscrizione per l'anno accademico in corso dalla pagina personale dello sportello UniBg)

□ docente / dipendente di UniBg o coniuge / figlio (indicare qualifica per docenti, o ufficio, per dipendenti, allegando copia del tesserino di riconoscimento o equivalente)_____

□ cittadino di Dalmine (allegare copia del documento d'identità)

□ esterno □ altro _____ (specificare e allegare relativa documentazione)

CHIEDE di tesserarsi per il corrente anno accademico, versando la relativa quota e dichiarando di conoscere e accettare statuto e regolamenti dell'ente e in particolare le indicazioni per la corretta fruizione degli impianti

Data _____ Firma _____

Per i minori d'età la richiesta viene sottoscritta dai genitori o, nel caso, dal soggetto esercitante la potestà genitoriale, indicando cognome e nome _____ codice fiscale _____
(allegare copia del documento d'identità)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

DICHIARA di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, dell'identità e dei dati di contatto del titolare del trattamento dei dati; delle finalità e delle modalità del trattamento dei dati e dei propri diritti in qualità di interessato

ACCONSENTE al trattamento dei dati personali nonché all'utilizzo delle immagini riprese durante le attività del centro, per le finalità, con le modalità e nei limiti di cui all'informativa della privacy dell'ente

OPTA, ai fini dell'accesso ad impianti e servizi, per la verifica dell'identità personale nonché delle abilitazioni associative, assicurative e sanitarie, mediante procedura

□ automatizzata, che consente l'accesso diretto utilizzando l'impronta digitale, convertita in un codice numerico memorizzato soltanto nell'apposito bracciale in dotazione al socio

□ alternativa, presentando ad ogni accesso un documento d'identità in corso di validità

Data _____ Firma _____