

MODULO DI TESSERAMENTO CUS CARD CUS TORINO MEMBERSHIP FORM

Cognome/Family Name..... Nome/First Name.....

Luogo di nascita/Place of Birth.....Prov.....

Data di nascita/ Date of birth.....Nazionalità/ Nationality.....

Città di residenza/ City of Residence.....Prov.....

Indirizzo/Address:.....CAP/ZIP.....

Tel/Phone number:.....Cell/Mobile:.....

e-mail:.....

Codice fiscale/Fiscal Code:

Studente universitario/University student ☐ SÌ/YES ☐ NO ☐

UNITO ☐ POLITO ☐ ALTRO ATENEIO/OTHER.....

Dipartimento/Department.....

Triennale/BS ☐ Magistrale/MS ☐ Ciclo unico/Single Cycle Degree Programme ☐ Dottorato/PhD ☐

Anno di corso: 1° ☐ 2° ☐ 3° ☐ 4° ☐ 5° ☐ 6° ☐ FC/YEAR ☐ Matricola/Matriculation number.....

Data* di rilascio certificato medico/release date* medical certificate:.....

* per poter richiedere il rilascio della CUS card il certificato medico deve necessariamente riportare data di emissione successiva al 31 agosto dell'anno accademico in corso.

* in order to apply for the CUS card, the medical certificate has to be issued after August 31 of the current academic year.

NOTA BENE: Richiedendo il tesseramento CUS Card si dichiara di aver preso visione del codice etico del CUS Torino e di condividerne incondizionatamente il contenuto.
PLEASE NOTE: By submitting your application you declare to acknowledge and accept all terms of the Code Of Ethics issued by CUS Torino.

Il sottoscritto nella sua qualità di interessato, dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679: 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 2016/679 acconsente, liberamente ed espressamente, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa resagli
The undersigned, in his capacity as an interested party, declares that he / she has been informed, pursuant to and for the purposes of art. 13 and 14 of EU Regulation 2016/79: a) the identity and contact details of the Data Controller; b) the identity and contact data of the Data Protection Officer; c) the rights due to him/her in his capacity as an interested party; d) of the purposes of the processing; e) of the processing methods; f) of the right to withdraw consent. Therefore, based on the information received, with the signing of the present, the interested party, pursuant to and by effect of art. 7 and ss. of the EU 2016/679 Regulation consents, freely and expressly, to the processing of personal data according to the methods and within the limits set out in the information document.

Torino, lì _____
Firma leggibile/Readable signature _____ Se minorenne, firma del genitore/Signature of Parent, if minor _____

Presto il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate al punto 2.2, lettera b), della su estesa informativa ovvero per l'invio tramite e-mail, posta cartacea, sms o telefono, eventualmente conferiti, di comunicazioni promozionali. I hereby give my consent to the processing of my personal data for the purposes indicated in point 2.2, letter b), of the extensive information or to receive e-mail, paper mail, sms or telephone, if any, for promotional communications ☐ ☐

Si/Yes No

Autorizzo il CUS Torino all'utilizzo a titolo gratuito della mia immagine nello svolgimento dell'attività sportiva per iniziative promozionali, redazionali, documentali non ai fini di lucro senza termini di tempo. I agree and consent to the use of my picture without limitations for no profit, promotional, editorial and documental use. ☐ ☐

Si/Yes No

Torino, lì _____
Firma leggibile/Readable signature _____ Se minorenne, firma del genitore/Signature of Parent, if minor _____

Riservato al C.U.S.

RISERVATO ALLE SEGRETERIE

Data n. tessera Visto