



CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO DI ANCONA
DOMANDA DI AMMISSIONE A TESSERATO C.U.S.I.
BORSISTI E.R.S.U. – IDONEI - ERASMUS



Il/la sottoscritto/a _____ Sesso _____
Nato/a il _____ a _____ () Nazionalità _____
residente in Via/P.za _____, n. _____
cap _____ Comune _____ ()
domiciliato in Via/P.za _____, n. _____
cap _____ Comune _____ ()
codice fiscale _____, tel. fisso _____ cell. _____
e-mail _____,

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

CHIEDE

di tesserarsi al CUSI per l'A.A. _____ tramite il CUS ANCONA e DICHIARA di essere:

☐ **Studente Universitario** dell'Ateneo di _____ iscritto alla Facoltà di _____
Corso di Laurea in _____

Anno di corso _____ N. Matricola _____;

☐ **Dipendente** ☐ **Personale Docente** ☐ **Personale non Docente**
☐ **Altro** Tipo di Convenzione **BORSISTI E.R.S.U. – IDONEI – ERASMUS**

Nr. Posizione e graduatoria _____

Discipline per cui è richiesta la tessera _____

E di svolgere attività:

- ☐ Non agonistica
- ☐ Agonistica – Sez. _____

Con scadenza certificato medico _____ (gg/mm/aaaa).

Si impegna ad esonerare il C.U.S. Ancona 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.

Prende nota che lo statuto del C.U.S.I. è esposto all'albo sociale del C.U.S. Ancona ed è a disposizione dei richiedenti presso la Segreteria del C.U.S. stesso. Dichiaro, inoltre, di conoscere lo statuto del C.U.S.I. e di accettare le norme in esso contenute.

Dichiara di aver preso visione delle clausole assicurative e di accettarle. Le condizioni assicurative di cui sopra sono esposte all'albo presso la sede sociale del C.U.S. Ancona e a disposizione dei richiedenti presso la segreteria del C.U.S. stesso.

Ancona, _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Il/la sottoscritto/a, 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 2016/79:a) dell'identità e dei dati di contatto del Titolare del trattamento 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.

Firma dell'interessato _____

Foto _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Prot. C.U.S. Ancona _____

Nr. Tessera CUSI _____