

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI PREPARAZIONE ATLETICA LEGGERA
STAGIONE 2025/2026**

Spett.le

ASD "ATLETICA JACOBS ACADEMY"

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____ -, Nato/a a _____ il _____

Residente A _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ N. _____

Cap _____ Telefono _____, Cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE DI EFFETTUARE L'ISCRIZIONE PER ALCUNI ALLENAMENTI IN MODALITA' PERSONALIZZATA COME CONCORDATO

DICHIARA INOLTRE

di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte della ASD Atletica Jacobs Academy, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. Potrà comunque in qualsiasi momento richiederne la cancellazione inviando una mail a: atleticajacobsacademy@pec.it

Luogo e data _____ **Firma (leggibile)** _____

LIBERATORIA FOTOGRAFICA

Inoltre dichiaro di autorizzare la fotografia e/o la riprese effettuate ai **solì fini istituzionali e promozionali** dell' Atletica Jacobs Academy durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione ai sensi dell'art. 10 (tutela dell'immagine), degli artt. 96 e 97 (Legge n. 633/1941 sul diritto d'autore) del Cod. Civile e dalla Legge 163/2017 (GDPR, protezione dei dati personali, regolamento UE 679/2016) e ne autorizza senza limiti di tempo a titolo gratuito la conservazione, l'utilizzo e la pubblicazione, online e offline su

☐ Sito Web della Jacobs Sports Academy ☐ Social Network della Jacobs Sports Academy ☐ Carta stampata per la Campagne Pubblicitarie Summer Camp, Volantini e Brochure Istituzionali garantendone la riproduzione e l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale del minore. Potrà comunque in qualsiasi momento richiederne la sospensione all'uso delle stesse inviando una mail a: atleticajacobsacademy@pec.it

Luogo e data _____ **Luogo e data** _____

Firma (leggibile) _____

SI o NO

