

**DOMANDA DI ISCRIZIONE STAGIONE 2023  
AGONISTI - MAGGIORENNI**

Spett.le

**Consiglio Direttivo  
A.S.D. TEAM BYKERS VIGGIANO  
VIA MARGHERITA DI SAVOIA, SNC -  
85059 VIGGIANO (PZ)**

**DATI DELL'ATLETA RICHIEDENTE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_  
Tessera N° \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE al Direttivo dell'associazione A.S.D. Team Bykers Viggiano che venga ammesso/a nella qualità di ciclista non professionista, e, all'uopo DICHIARA**

- **Di conoscere lo Statuto ed il regolamento della stessa Associazione e della F.C.I. e di accettarli integralmente.**
- **Di conoscere e concorrere a rispettare il regolamento predisposto da competenti organi del Coni e della F.C.I. in materia di antidoping.**

**Telefono** \_\_\_\_\_ **Cellulare** \_\_\_\_\_

**E-mail** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Avendo ricevuto idoneità informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

### ACCONSENTE

1. Al trattamento dei propri dati personali, ivi inclusi quelli di natura sensibile, per lo svolgimento delle operazioni connesse alle procedure di affiliazione F.C.I., e di gestione del rapporto

Firma dell'interessato (o del soggetto che esercita la potestà legali ai sensi delle disposizioni di legge):

---

2. Al trattamento dei propri dati personali per l'invio di comunicazioni di natura promozionale inerenti ai servizi ed alle iniziative proposte a qualsiasi livello F.C.I.e dagli Enti e soggetti privati collegati alle manifestazioni sportive

Firma dell'interessato (o del soggetto che esercita la potestà legali ai sensi delle disposizioni di legge):

---

3. Anche ai sensi degli artt. 96 e 97 della L. 633/1941, all'utilizzo del materiale audio e video interviste, filmati, fotografie diapositive) realizzato nel corso di eventi e/o manifestazioni sportive allo scopo di promuovere sia le attività del Team Bykers Viggiano, più in generale, l'esercizio della pratica sportiva.

Firma dell'interessato (o del soggetto che esercita la potestà legali ai sensi delle disposizioni di legge):

Viggiano lì \_\_\_\_\_

---



**A.S.D. TEAM BYKERS VIGGIANO**

Via Margherita di Savoia snc

85059 VIGGIANO (PZ)

C.F.96063460768

P.I. 01789510763

E-mail: bikersviggiano@libero.it

www.asdteambykersviggiano.it

**AUTORIZZAZIONE ALLENAMENTI ANNO 2023**

**DATI DELL'ATLETA DICHIARANTE**

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI ESSERE DISPOSTO**

ad effettuare allenamenti su strada in bici con o senza la supervisione di un adulto di riferimento.

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA**

alla partecipazione all'attività in questione.

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare gli organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante. Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi agli infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla organizzazione della suddetta attività e dei suoi rappresentanti.

Viggiano lì, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_



**A.S.D. TEAM BYKERS VIGGIANO**

Via Margherita di Savoia snc

85059 VIGGIANO (PZ)

C.F.96063460768

P.I. 01789510763

E-mail: bikersviggiano@libero.it

www.asdteambykersviggiano.it

**Partecipante**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_

Tessera N° \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**AUTORIZZO**

la Società a farmi viaggiare con accompagnatori per raggiungere le sedi degli eventi e per partecipare alle gare inserite nel calendario della stagione agonistica 2023.

Do il consenso, inoltre, ad eventuali controlli medici previsti dal Settore Antidoping e dalla normativa sulla Tutela della Salute.

Esonero espressamente la Team Bykers Viggiano ed i suoi Tecnici e Collaboratori da ogni e qualsivoglia responsabilità per quanto sopra autorizzato.

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**Liberatoria Privacy:**

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D. lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA**

alla partecipazione all'attività in questione.

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare gli organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante. Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi agli infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e a non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla organizzazione della suddetta attività e dei suoi rappresentanti.

Viggiano li, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_