



# MODULO DI ISCRIZIONE 2010/2011



COMPILARE IN STAMPATELLO

Tessera

Il sottoscritto .....  
 La sottoscritta ..... cognome e nome  
 nat..... a ..... (Prov. ....) il .....  
 Residente in ..... (Prov. ....) CAP .....  
 Via .....  
 Tel. .... cell. .... E-mail: .....

Chiede di essere iscritto al **CAMPUS ESTIVO PER RAGAZZI 2011** per le seguenti settimane:

- 1° settimana dal 13 - 06 al 17 - 06
- 2° settimana dal 20 - 06 al 24 - 06
- 3° settimana dal 27 - 06 al 1 - 07

Scadenza Visita Medica.....

I) Chiede di tesserarsi al C.U.S.I. per l'A.A. in essere tramite il C.U.S. Milano

II) Con l'iscrizione al C.U.S.I./C.U.S. MILANO, completa di tutti i documenti richiesti, ed in particolare con la presentazione di un certificato medico valido per un anno, il socio è automaticamente assicurato ed ha l'obbligo di prendere visione delle condizioni generali di assicurazione. Le condizioni assicurative di cui sopra sono a disposizione dei richiedenti presso la sede sociale del C.U.S. Milano.

III) dichiara di conoscere lo statuto del C.U.S.I., approvato con decreto del Prefetto di Roma del 9 settembre 2002, ai sensi dell'art. 2 del D. P. R. e di accettarne tutte le clausole.

IV) Informativa ai sensi dell'art.13 del Dlgs. 30 giugno 2003 n.196

1. Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei suoi dati avviene per le seguenti finalità:

- a) *illustrazione, divulgazione, promozione delle attività sportive organizzate nell'ambito del C.U.S. Milano, attraverso l'invio di corrispondenza, documentazione informativa e notiziari;*
- b) *esigenze di tipo operativo quali la gestione amministrativa e contabile;*
- c) *la promozione e l'esecuzione di prestazioni e servizi offerti ai soci del Centro Universitario Sportivo di Milano (C.U.S. Milano) da società, enti, associazioni e consorzi in qualunque modo convenzionati.*
- d) *l'acquisizione di informazioni destinate all'elaborazione di studi e ricerche di mercato e statistiche;*
- e) *lo svolgimento di attività di pubbliche relazioni.*

2. Modalità di trattamento dei dati

Il trattamento dei dati avverrà nel pieno rispetto delle finalità indicate mediante strumenti manuali, informatici, telematici e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e riservatezza dei dati stessi.

3. Conferimento dei dati

Ferma l'autonomia personale dell'interessato, il conferimento dei dati è:

- a) necessario per il trattamento dei dati, strettamente necessari per offrire le prestazioni ed i servizi del Centro Universitario Sportivo di Milano (C.U.S. Milano). In questo caso, il rifiuto dell'interessato al conferimento dei dati non consente di ottenere i servizi offerti;
- b) facoltativo ai fini dello svolgimento dell'attività di informazione e di promozione commerciale di prodotti e servizi nei confronti dell'interessato stesso. In questo caso, il rifiuto al conferimento dei dati, pregiudica solo la possibilità di svolgere attività di informazione e di promozione commerciale.

4. Diritti dell'interessato

*L'art.7 del DLgs. 30 giugno 2003 n.196 della legge conferisce all'interessato il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i dati in possesso del Centro Universitario Sportivo di Milano (C.U.S. Milano) e come vengono utilizzati nonché il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare totalmente o parzialmente, di chiederne il blocco dei dati trattati in violazione di legge e di opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento.*

5. Titolare e responsabile del trattamento

Titolare del trattamento è il CUSI Centro Universitario Sportivo Italiano via Brofferio, 7 in Roma, tel. 063722206, e-mail: [office@cusi.it](mailto:office@cusi.it), telefax 063724479 nella persona del suo Presidente pro tempore e legale rappresentante e il Centro Universitario Sportivo di Milano (C.U.S. Milano) con sede in Segrate, Via Circonvallazione Est n.11. nella persona del suo Presidente pro tempore e legale rappresentante.

Preso atto dell'informativa di cui all'art.13 del Dlgs. 30 giugno 2003 n.196 che dichiaro aver letto, compreso e ricevuto, acconsento al trattamento dei dati personali comuni che mi riguardano, per le finalità di cui al punto 1.

Dichiaro, inoltre di aver preso visione delle condizioni generali di assicurazione di cui al punto II del presente modulo.

Milano, .....

.....  
Firma leggibile del genitore che esercita la patria potestà