



**CENTRO UNIVERSITARIO SPORTIVO
DI CATANIA**

www.cuscatania.it - segreteria studenti@cuscatania.it



DOMANDA DI AMMISSIONE A TESSERATO C.U.S.I.

da presentare alla segreteria studenti del C.U.S. Catania - viale A. Doria n° 6 - 95125 Catania
(sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire ovvero dall'esercente la patria potestà)

(art. 2 legge 4.1.68 come modificato dall'art. 3 comma 10 legge 15.5.97 n° 127 D.P.R. 20.10.98 n° 403)

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

nato/a il _____ a _____ sesso _____

prov. di _____ Nazionalità _____

Residente in via _____ n° _____ cap _____

Comune di _____ (_____) tel. _____ / _____

Cell. _____ e-mail. _____

| | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|--|--|
| STUDENTE <input type="checkbox"/> | DOCENTE <input type="checkbox"/> | DIPENDENTE UNI-CT <input type="checkbox"/> | FAM. DIPENDENTE <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------------|----------------------------------|--|--|

| | | | |
|------------------------------------|---|---------------------------------|---|
| SOCIO CUS <input type="checkbox"/> | ENTE CONVENZIONATO <input type="checkbox"/> | ATLETA <input type="checkbox"/> | CLUB <input type="checkbox"/> presentato da: Cus Card n° _____ |
|------------------------------------|---|---------------------------------|---|

Riservato allo studente: UNI - CT altro Ateneo Dipartimento di _____

Matricola n° _____ Anno di corso _____ per l'A.A.2022/2023

Riservato a ENTE CONVENZIONATO: _____ professione: _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti
(art. 26 legge 15/68 e art. 489 C.P.),

CHIEDE DI TESSERARSI AL C.U.S.I. PER L'A.A. 2022/2023 TRAMITE IL C.U.S. CATANIA
inoltre si impegna ad esonerare il C.U.S. Catania ed il C.U.S.I. da ogni responsabilità per eventuali
danni derivanti da indisciplina, inosservanza delle norme prescritte, delle indicazioni degli istruttori
e del personale di custodia.

**Dichiara di aver preso visione delle clausole assicurative e dei regolamenti vigenti del C.U.S e di
accettarle.**

**Le condizioni assicurative e i regolamenti di cui sopra sono disponibili presso la sede sociale del
C.U.S. CT e reperibili presso la segreteria dello stesso C.U.S.**

Catania li _____

Firma del richiedente _____

| | |
|---|--|
| Consenso al trattamento dei dati personali | |
| Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ e residente in _____ prov. (_____), alla via/piazza, _____ 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. Catania li _____ Firma dell'Interessato _____ | |
| CUS CARD N° _____ | RISERVATO ALLA SEGRETERIA VISTO SEGR: _____ |