

Corso/Attività \_\_\_\_\_  
N° Tessera CUS \_\_\_\_\_ N° Tessera CUSI \_\_\_\_\_

**SCHEDA DI ASSOCIAZIONE AL C.U.S. VENEZIA**  
**DOMANDA DI TESSERAMENTO AL CUSI – A.A. 2025/2026**

Il sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap/Città \_\_\_\_\_ Cap/Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_ / \_\_\_\_

(campi obbligatori)

**DICHIARA DI ESSERE**

1. **Universitario** iscritto all'anno accademico \_\_\_\_\_ Dipartimento \_\_\_\_\_ Università \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_ a comprova si allega (campo obbligatorio)  Certificato d'iscrizione  Fotocopia ultime tasse pagate

2. **Dipendente università**  Personale docente  Personale non docente  Ca' Foscari  I.U.A.V.

3. **Convenzionato**  Ente convenzionato \_\_\_\_\_

4. **Altro** (art. 2 statuto CUSI) (professione, studente, etc.) \_\_\_\_\_

**Allegato certificato medico "originale"** (campo obbligatorio) **scadenza** \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e di utilizzo di atti falsi (art. 76 D.P.R. 445/2000)

**SI IMPEGNA**

ad esonerare il CUS Venezia 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 CUS Venezia è esposto all'albo sociale dell'Associazione ed è a disposizione dei richiedenti presso la segreteria del CUS stesso. DICHIARA inoltre di conoscere lo Statuto del CUS Venezia e di accettare le norme in esso contenute.

**DICHIARA**

di aver preso visione e di accettare il **REGOLAMENTO** e le **CLAUSOLE ASSICURATIVE** che sono esposti all'albo presso la sede sociale del CUS a disposizione dei richiedenti.

Data d'iscrizione \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(di un genitore esercente la potestà genitoriale in caso di minore di anni 16)

**(SOLO PER MINORENNI) DATI GENITORE PER RICEVUTA FISCALE:**

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI - TESSERAMENTO FederCUSI

**Dichiaro** 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 delle protezioni 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 **acconsento**, liberamente ed espressamente, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa resagli.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_  
(di un genitore esercente la responsabilità genitoriale in caso di minore di anni 16)

## CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI - ASSOCIAZIONE AL C.U.S. VENEZIA

**Dichiaro** 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 delle protezioni 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.

### Prendo atto che:

I) il C.U.S. Venezia A.S.D., in qualità di titolare del trattamento, utilizzerà i miei dati personali per le finalità indicate nella predetta informativa

II) il mancato conferimento dei dati personali non consentirà al C.U.S. Venezia A.S.D. di procedere al tesseramento e attività ad esso connesse per i fini istituzionali federali; assicurazioni obbligatorie, partecipazione alle attività sportive, gestione classifiche gare, convocazioni federali, aggiornamento albi e pubblicazioni federali, invio pubblicazioni federali

presto il consenso

III) e che, in particolare, tali dati personali saranno utilizzati per:

In relazione alle attività destinate a rilevare la qualità dei servizi o i bisogni della clientela e di effettuare ricerche di mercato e indagini statistiche nonché di svolgere attività promozionali di servizi e/o prodotti propri o di terzi, in conformità all'informativa ricevuta, con la sottoscrizione della presente:

presto il consenso

nego il consenso

a tale specifica tipologia di trattamento, consapevole che lo stesso potrà essere svolto anche tramite l'utilizzo di utenza di telefono cellulare ovvero di indirizzo di posta elettronica.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_  
(di un genitore esercente la potestà genitoriale in caso di minore di anni 16)