

Domanda di

- AMMISSIONE IN QUALITA' DI ASSOCIATO/ tesserato**
 Rinnovo tesseramento a.s. 2020/21

corso

codice sport

n°

Spett. le Associazione "SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA ARCOBALENO"
via delle fontane 60 - 13011 Borgosesia (VC) p.iva 02078900020 c.f 91012920020
IBAN IT61M0503444900000000000444



Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____

indirizzo _____ n° _____ città _____

provincia _____ CAP _____ tel. _____ cell. (obbligatorio) _____

cod. fiscale _____

indirizzo e- mail (obbligatorio) _____

per conto proprio/quale esercente la potestà genitoriale sul minore

Cognome _____ Nome _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____

indirizzo (se diverso dal genitore) _____

cod. fiscale _____

chiede

di poter essere ammesso in qualità di associato/tesserato o di rinnovare il tesseramento annuale all' Associazione "Società Sportiva Dilettantistica Arcobaleno"

dichiara

- di aver preso visione e approvato lo statuto sociale e di accettarlo e rispettarlo in ogni punto.
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte
- di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n.196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali e assicurativi previsti dalle norme.
- di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs n.196/2003 del GDPR 679/2016 per la realizzazione di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità dell'Associazione
- di consegnare all'atto dell' iscrizione, in caso di partecipazione ai corsi sportivi, il certificato medico idoneo valido fino al termine della stagione sportiva
- di autorizzare il tesseramento all' E.P.S. o Federazione specifica dell'attività prescelta, accettando i regolamenti visibili sui rispettivi siti (uisp, csi, csen).
- di essere informato che le assemblee ordinarie degli associati sono indette in prima convocazione il 18.12.2020 e il 27.08.2021 alle 20.30 presso la sede
- di autorizzare la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto/del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o manifestazioni organizzate dall' Associazione
- di acconsentire al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/del minore, sul sito web, sui social network e su periodico o nelle bacheche affisse nelle strutture gestite.
- di acconsentire all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs n.196/2003 del GDPR 679/2016 per la realizzazione di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica. posta ordinaria) ai fini di marketing diretti.

DATA _____ FIRMA _____

Ammesso in qualità di socio in data _____ firma Presidente _____