

**SEZIONE RISERVATA**

Data iscrizione:.....
N. Tessera:.....
Data validità certificato medico:
.....

**Domanda di ammissione a Socio Ordinario alla A.S.D Ginnastica Sampietrina
Dichiarazione di Rinnovo al registro dei Soci A.S.D Ginnastica Sampietrina**

DATI DELL' ATLETA

Cognome _____ Nome _____
Nato/a il _____ a _____ Prov. _____
Cellulare _____ Fisso _____
Residente in Via _____ n° _____ Città _____ (
Indirizzo mail (in stampatello) _____
Codice Fiscale _____

DATI DEL GENITORE/TUTORE in CASO DI MINORE

Cognome _____ Nome _____
Cellulare _____ Fisso _____
Indirizzo mail (in stampatello) _____
Codice Fiscale _____

(barrare una delle seguenti opzioni)

- CHIEDE** DI POTER ESSERE AMMESSO IN QUALITÀ DI SOCIO (per **nuovi** atleti)
 DICHIARA DI VOLER RINNOVARE LA PROPRIA ADESIONE ALL' ASSOCIAZIONE (per **rinnovo** iscrizione
E DI VOLERSI ISCRIVERE AL/AI SEGUETE/I CORSO/I

NOME CORSO _____ GIORNO/I _____ ORA _____
NOME CORSO _____ GIORNO/I _____ ORA _____
NOME CORSO _____ GIORNO/I _____ ORA _____

DICHIARA INOLTRE DI:

- ♦ autorizzare l'A.S.D Ginnastica Sampietrina a provvedere al mio tesseramento presso F.G.I o altro Ente di Promozione Sportiva (nel caso in cui il richiedente intenda iscriversi ai corsi)
- ♦ aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni punto
- ♦ impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte
- ♦ aver preso visione dell' Informativa sulla Privacy fornita
- ♦ 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 ed assicurativi previsti dalle
- ♦ 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 di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione
- ♦ accettare in tutte le sue parti la polizza relativa alla copertura infortunistica compresa nella tessera

Luogo e data _____ Firma del socio _____

LIBERATORIA

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto/del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento di attività o manifestazioni organizzate dall'Associazione si acconsente 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 e sulla pagina FB dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

SI NO

Luogo e data _____ Firma del socio _____

se il socio è minorenne firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci