



DOMANDA D'ISCRIZIONE

AL SIG. PRESIDENTE Cav. Roberto Semino.

Io Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. (____) il _____ Professione _____

Residente a _____ Via _____ N. _____ CAP _____

Cell. _____ Stato civile _____ Provenienza _____

Codice Fiscale _____ E-mail _____

Chiedo di poter essere ammesso come socio ordinario dell' Associazione Sportiva Dilettantistica

AFFILIATA ASI (associazioni sportive sociali italiane) ente di promozione riconosciuto dal CONI e dal Ministero dell'Interni, dal Ministero delle Politiche Sociali.

in qualità di socio ordinario. Ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 dello Statuto Sociale e consapevole delle conseguenze penali e civili previste per coloro che rendono dichiarazioni mendaci, dichiaro che le notizie fornite sul presente modulo sono esatte e veritiere.

Accetto inoltre integralmente ed incondizionatamente sia lo Statuto Sociale sia i Regolamenti interni; prendo conoscenza della Polizza Assicurativa prevista con il presente tesseramento, i parametri da essa indicati e contestualmente l'accetto, mallevando l'Associazione, gli Operatori, i Tecnici ed i membri del Consiglio Direttivo da qualsiasi responsabilità civile, compreso il deposito di oggetti personali e/o di valore depositati negli appositi stipetti.

In caso di mancata frequenza non è possibile chiedere rimborso della quota o il recupero della frequenza per qualsiasi motivo.

La Direzione si riserva il diritto di apportare modifiche all'orario di apertura/chiusura della palestra e all'orario dei corsi durante l'anno.

Dichiaro di fornire il certificato medico di sana e robusta costituzione, obbligatorio per Dlg. Balduzzi 24 Aprile 2013.

PRIVACY

REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)

"Sono stato esaurientemente informato su quanto predisposto dal GDPR UE 679/2016 e sui miei diritti che ne conseguono e di chiaro di aver firmato contestualmente all'atto d'iscrizione l'informativa al trattamento dei dati personali, esprimendo il consenso o il diniego di tale utilizzo.

Inoltre autorizzo la Gold & Blue s.s.d arl, ad apportare eventuali modifiche tecniche delle immagini fornite, secondo le esigenze di pubblicazione, confermando per esse il mio pieno consenso alla pubblicazione sui mezzi d'informazione scelti dell'associazione e la autorizzo ad utilizzare le fotografie e/o i video realizzati per i solo fini istituzionali; tale autorizzazione esclude qualsiasi uso a fini di lucro e la cessione a terzi.

Sono a conoscenza della copertura base assicurativa morte /invalidità permanente € 80.000 in caso morte--€ 80.000 in caso invalidità permanente con franchigia di polizza prevista.

Genova, lì _____

Firma _____
(se minore firma di chi ha la Patria Potestà)