



SPETT.LE
A. S. D. CARPEDIEMOFFROAD
Via Bezzacca n.8 Ancona 60122

RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a prov. cap.
in via/piazza n° tel.
e-mail C.F.

M
I
N
O
R
E
N
N
E

nella qualità di genitore/ tutore del/della minore

cognome..... nome
nato/a il
residente a prov. cap.
in via/piazza tel. fisso
tel. cellulare e-mail C.F.....

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

come socio ordinario dell'Associazione CARPEDIEMOFFROAD , dichiara di aver preso visione dello Statuto, dei Regolamenti interni, delle condizioni assicurative legate al tesseramento UISP e di accettarne e rispettarne il contenuto.

_____, / / ____

FIRMA dell'iscritto

FIRMA del genitore /tutore
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO

Con la presente dichiaro di aver ricevuto e firmato l'informativa, allegata alla presente, sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, in base al Regolamento Europeo (GDPR 2016/679), trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge.
Inoltre, autorizzo, in qualità di socio l'invio di informazioni su corsi, attività, iniziative e assemblee riguardanti l'associazione al mio indirizzo e-mail.

CERTIFICATO MEDICO

Con la presente mi impegno a consegnare il certificato medico di idoneità allo svolgimento dell'attività sportiva, prima di potere intraprendere qualsiasi tipo di attività al centro.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

_____, / / ____

FIRMA dell'iscritto.....

FIRMA del genitore /tutore
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

ACCETTAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE

Delibera di ammissione a socio da parte del Consiglio Direttivo in data..... iscrizione al libro soci al numero.....

FIRMA del Presidente

ricevuto statuto e tessera nr**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE**