



DOMANDA ISCRIZIONE SOCI RABINA A.S.D.

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Via/P.za _____ N° _____

CodF _____ Email _____ Cell. _____

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____ il _____

CodF _____ Email _____ Cell. _____

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____ il _____

CodF _____ Email _____ Cell. _____

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____ il _____

CodF _____ Email _____ Cell. _____

Chiedono l'iscrizione in qualità di soci del Circolo Tavole a Vela La Rabina A.S.D. per le seguenti attività sportive: __ windsurf, __ canoa, __ nuoto e, dichiarano:

- di appartenere allo stesso nucleo familiare
- di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto e dal Regolamento del Circolo;
- di versare la quota associativa annua di euro _____ (con bonifico intestato a: Iban: IT58 Y030 6909 6061 0000 0195 704 Circolo Tavola a Vela La Rabina oppure pagamento con Bancomat in loco, non sono accettati contanti)
- di essere a conoscenza che la quota associativa annuale rappresenta il contributo alle attività sociali e, pertanto, non è trasferibile e non viene rimborsata in caso di dimissioni;
- di essere in buone condizioni fisiche, di godere di buona salute e di non essere portatore di impedimenti o patologie invalidanti, anche temporanee, allo svolgimento di qualsivoglia attività del circolo. Con la presente dichiarazione esonero il circolo Windsurf La Rabina ASD organizzatore di corsi estivi e lezioni di Windsurf/SUP, da ogni responsabilità sia civile sia penale, relativamente a qualsiasi danno fisico, morale, biologico e/o di altra natura che si possa verificare alla propria persona, prima, durante o dopo lo svolgimento dell'attività fisica/sportiva, conseguente a patologie non dichiarate o non conosciute al momento della sottoscrizione della presente dichiarazione. La presente dichiarazione ha il valore di Autocertificazione Sostitutiva di Certificato Medico ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.
- di impegnarmi a consegnare al circolo copia del certificato medico di sana e robusta costituzione
- di avere buone capacità natatorie
- di essere stato informato che con la presente si diventa socio di un'associazione sportiva non a scopo di lucro

Dichiaro, inoltre, di iscrivermi volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione a qualsiasi evento sociale.

Essendo a conoscenza di quanto sopra, considerando l'accettazione della mia iscrizione, io, per mio conto e nell'interesse di nessun altro, sollevo e libero l'a.s.d. ed il relativo Presidente ed i membri del Consiglio Direttivo, di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo, conosciuti o sconosciuti, derivanti dalla mia partecipazione alle attività organizzate.

L' A.S.D. non è in alcun modo responsabile dal punto di vista penale e civile degli eventuali danni causati dalla pratica delle attività statutarie.

I soci che non si dimostrino rispettosi nei confronti della A.S.D. verranno allontanati o penalizzati secondo lo Statuto in vigore.



INFORMATIVA Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività dell'A.S.D.

Il trattamento dei dati sarà svolto in forma automatizzata e manuale, ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati; a tal fine gli strumenti utilizzati e le modalità del trattamento saranno idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo citato, in particolare potrà ottenere, a cura del titolare o del responsabile della banca dati senza ritardo:

1. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
2. l'aggiornamento, la rettifica ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
3. di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
4. di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, previsto a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva e di essere informato dal titolare, non oltre il momento in cui i dati sono comunicati o diffusi, della possibilità di esercitare gratuitamente tale diritto.

Comunichiamo che Titolare del trattamento è il CIRCOLO TAVOLA A VELA LA RABINA A.S.D con sede in Imperia, Via A.S.Novaro e il responsabile del trattamento è Andrea Grande in qualità di Presidente della A.S.D..

Acconsento al trattamento e alla pubblicazione, per soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web dell'Associazione ed in apposita bacheca affissa nei locali dell'Associazione. Presto il consenso: SI NO

Presa visione dell'informativa presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per i seguenti fini: - ricevimento di comunicazioni cartacee o elettroniche (newsletter/email) con informazioni in merito all'attività dell'Associazione. Presto il consenso: SI NO

Dichiaro di:

- 1) aver letto la presente informativa in merito al trattamento dei propri dati personali;
- 2) autorizzare il trattamento dei dati personali nella modalità indicata dalla presente informativa e in base al D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche.

Firme (se ragazzi necessaria anche firma di un genitore)

Luogo e data

anticipare via mail a: 2023rabina@gmail.com

N.B.: Il presente modulo, per la sua validità, dovrà essere consegnato al Presidente o al Segretario, in alternativa ad un membro del Consiglio Direttivo, di persona, via mail o tramite altro mezzo che assicuri l'avvenuta ricezione.

Data accoglimento domanda ____/____/____

Per autorizzazione Iscrizione .

(Firma del Presidente o un membro del Direttivo)