



Modulo di iscrizione all'Associazione Sportiva Dilettantistica ML Individual Training

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome):

Nato/a a: Prov: Stato: il/...../.....

Residente in Via/Piazza:

Comune di: CAP: Prov:

Codice Fiscale:

.....

Telefono: Cellulare:

E-mail:

Chiede, **in qualità di genitore e/o tutore legale**, di iscrivere:

Nato/a a: Prov: Stato: il/...../.....

Codice Fiscale:

.....

all'Associazione Sportiva Dilettantistica: ML INDIVIDUAL TRAINING per l'anno 2022/23 versando la quota annuale di € 25,00 (comprensiva della copertura assicurativa CSAIn).

Dichiaro di aver preso visione e di accettare lo Statuto dell'Associazione, i Regolamenti nel caso di partecipazione a corsi eventualmente organizzati dall'associazione ; dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa sui dati personali e autorizzazione all'uso di immagini e del ritratto (riportate nella pagina successiva).

Data:/...../.....

.....
(Firma)

L'Associazione Sportiva Dilettantistica ML INDIVIDUAL TRAINING richiede **obbligatoriamente**, per lo svolgimento delle attività, un certificato medico di idoneità sportiva **non agonistica** rilasciato dal proprio medico di base, oppure di visita medica **agonistica** nel caso partecipazione ad attività a carattere agonistico riconosciute (tornei, stage, corsi di formazione, ecc..).

RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Il consiglio direttivo accetta la richiesta sopra riportata e attribuisce al richiedente la qualifica di Socio con il seguente numero di tessera:

Data:/...../.....

.....
(Firma)



Informativa al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a in relazione alla vigente normativa in materia di tutela dei dati personali (D.lgs 196/2003) autorizza espressamente l'Associazione al trattamento e/o utilizzo dei dati personali dell'associato per l'adempimento degli obblighi e della gestione sportiva ed istituzionale. Nei limiti strettamente necessari, i dati raccolti possono essere conosciuti dai dipendenti e collaboratori, in quanto incaricati, nonché comunicati a soggetti o Enti esclusivamente per finalità istituzionali e destinati ad essere archiviati. Il conferimento dei dati è necessario per il perfezionamento dell'iscrizione all'Associazione e per informarla in merito a prossime iniziative dell'Associazione, fino a sua esplicita opposizione inibitoria.

Atto di consenso

Il sottoscritto, acquisite le informazioni del D.lgs. 196/2003, conferisce il consenso al trattamento dei dati personali dell'associato ai fini della gestione dell'attività dell'associazione, vincolando comunque la stessa, al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

Data:/...../.....

.....
(Firma)

Autorizzazione all'uso delle immagini e del ritratto

Il/La sottoscritto/a prendo atto del fatto che nel corso delle varie attività dell'Associazione potranno essere realizzati dei filmati o riprese delle immagini fotografiche ove potrà essere presente l'immagine dell'associato singolarmente o insieme ad altri frequentatori delle varie attività. Tali immagini e filmati, nel rispetto della finalità divulgativa delle attività, potranno essere utilizzati dall'Associazione o dall'Ente che patrocina l'attività.

Autorizzo (firma - in qualità di genitore e/o tutore legale):

Non Autorizzo (firma - in qualità di genitore e/o tutore legale):

Data:/...../.....

.....
(Firma)