

“PROGETTO GIOVANI “

Spett.le Consiglio Direttivo

ASD RABIKES'S

Via Villotta, 27

San Giorgio Morgeto

MODULO ISCRIZIONE MINORENNI

Il/la sottoscritto/a....., nato/a
il e residente in prov.....
via n....., Cellulare.....

CHIEDE

Condividendo gli scopi e lo statuto sociale dell'ASD RABIKES'S, di iscrivere al progetto giovani 20.... il proprio figlio nato/a
il, CF Cellulare.....

Selezionare la categoria/iscrizione scelta e allo scopo produce il certificato medico idoneo.

- ☐ ludiche promozionali da 10 a 12 anni (certificato medico)
- ☐ cicloturistiche da 13 a 15 anni (certificato medico)
- ☐ amatoriali da 13 anni in su (certificato **medico sportivo**)

Dichiarazione Liberatoria di Responsabilità

Premesso che l'A.S.D. RABIKES ha avviato il presente progetto, come descritto nella scheda allegata, ai solo fini sociali e ludici, il genitore del ragazzo, in relazione a quanto riportato in premessa e con riguardo alle attività svolte dal proprio figlio durante le attività previste dal presente progetto . A codesta Spettabile Associazione di essere ammesso come socio ordinario a far data dalla sottoscrizione della presente, accettandone ed impegnandosene a rispettare tutte le norme statutarie, regolamentari e sociali. Accetta inoltre si impegna a rispettare le norme di enti e federazioni cui aderisca l'Associazione. Dichiaro altresì di aver preso visione ed accettato la polizza assicurativa per infortuni personali prevista dall'affiliazione dell'Associazione ad Enti di promozione e/o Federazioni Sportive a tutela dei suoi Soci nello svolgimento delle attività istituzionali. Dichiaro quindi di sollevare l'Associazione stessa da qualsiasi risarcimento, anche parziale, non riconosciuto o rimborsato solo in parte dalla Società di Assicurazione interessata, per incidenti e danni che possano verificarsi prima, durante e dopo lo svolgimento delle attività. Dichiaro di partecipare spontaneamente, senza vincoli e per svago alle attività sportive organizzate dall'Associazione. Dichiaro di autorizzare la pubblicazione su siti e altri canali usati dalla ASD del materiale fotografico, audiovisivo in cui è presente è stato ripreso direttamente o indirettamente. Dichiaro che è esente da malattie controindicate alla pratica ludico/sportiva soprarrichiesta e allo scopo produce il certificato medico idoneo.

DICHIARA

di aver preso visione della dichiarazione etica ALLEGATA, di sollevare nel modo più ampio da ogni responsabilità connessa l'A.S.D. RABIKES.

Firma:

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D.Lgs.196 del 30 giugno 2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali.

AUTORIZZO l'A.S.D. RABIKES al trattamento dei miei dati personali e permetto di conseguenza il loro inserimento nell'archivio sia cartaceo che elettronico di questa Associazione, a partire dalla data odierna e per un tempo indeterminato, salvo mia eventuale comunicazione di disdetta. Saranno considerati miei dati personali: quelli indicati nella presente domanda, i dati contenuti nel questionario informativo e in tutti i documenti che ho trasmesso, con lo scopo di iscrivermi a tale Associazione, e i dati contenuti in note informative aggiuntive che mi riservo di trasmettere successivamente nel tempo, al fine di tenere aggiornata la mia posizione. Dichiaro di essere a conoscenza che i dati medesimi possono rientrare nel novero dei dati “sensibili”, dichiaro inoltre, di avere avuto tutte le informazioni ed in particolare di essere a conoscenza delle “finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati”, e “i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e l'ambito della diffusione dei dati medesimi”, e di essere a conoscenza dei diritti a me riconosciuti dal D.Lgs. 196 del 30 Giugno 2003.

San Giorgio Morgeto, li

Firma:

Approvata (Si/No) nella riunione del C.D. del