

All' Egregio Signor Presidente
Dell' A.S.D. **REVERSE POLE & AERIAL STUDIO**

La/il sottoscritta/o _____

nat__ a _____ il __/__/____ Cod. Fisc. _____

residente a _____ prov. ____ via _____ n° ____ c.a.p. _____

cell. _____ tel. casa _____ tel. uff. _____

email _____ professione _____

Turni prescelti: attività _____ corso _____ orario _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO COME SOCIO ordinario /minore dell'associazione

Dichiara di aver preso visione e di accettare le norme previste dallo statuto e dal regolamento affisso in segreteria. S'impegna, altresì, a rispettare la regolamentazione sanitaria relativa alle attività sportive dilettantistiche non agonistiche o agonistiche.

Siderno lì, _____

Firma

Firma del genitore o di chi fa le veci

Il C. D. nella riunione del _____
ha deliberato l'ammissione a socio del richiedente.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

La/il sottoscritta/o _____ dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso del **Certificato Medico** di idoneità psicofisica alla pratica sportiva che intende esercitare, sollevando gli istruttori e le persone incaricate da qualsiasi responsabilità civile e penale a tal riguardo, si riserva di presentarlo nel più breve tempo possibile.

SIDERNO li _____

firma

Informativa e raccolta del consenso

Il responsabile del trattamento dei dati personali dell'ASD REVERSE POLE & AERIAL STUDIO, provvede all'informativa prevista dall'art. 13 del D. Lgs. n° 196/2003 (finalità e modalità del trattamento in materia di dati personali), garantendo, nel contempo, la sicurezza e la riservatezza dei dati, anche qualora il trattamento avvenga attraverso canali telematici o innovativi.

All' ASD REVERSE POLE & AERIAL STUDIO può, altresì, rivolgersi per ottenere chiarimenti e informazioni circa le modalità del trattamento cui sono destinati i dati e, in particolare, per ottenere la conferma circa l'esistenza o meno del trattamento, indicazioni circa l'origine, le finalità e le modalità del trattamento stesso.

Lei ha inoltre diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima e il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica e, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; può, altresì, opporsi al trattamento ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Ogni richiesta d'informazioni in materia di protezione dei dati personali può essere rivolta presso la sede a Siderno in via Caldara (R.C.).

Formula di acquisizione del Consenso

La/il sottoscritta/o _____ acquisita l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. n° 196/2003 (finalità e modalità del trattamento),

☐ presta

☐ non presta

il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche la comunicazione e diffusione, ai sensi della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali.

Data _____

firma leggibile _____