

Cognome Nome
nato/a Prov. il
residente a Prov.
in via n° cap
tel c.f.
cell e-mail
Professione Note
Allego certificato medico NO SI del Allego foto tessera NO SI Allego pagamento NO SI

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO 2017-2018

Il soprascritto

CHIEDE

di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, dopo aver letto, compreso e accettato in tutte le sue parti gli estratti di polizza relativa alla copertura infortunistica compresa nella tessera sportiva "base" dello CSEN, ente di promozione sportiva riconosciuto dal C.O.N.I., che mi verrà rilasciata al momento dell'iscrizione e dopo essere stato informato che il giorno 24 del mese di marzo dell'anno 2018 alle ore 21 presso la sede dell'associazione; si terrà l'assemblea per l'approvazione del bilancio come previsto da statuto, per la quale sin da ora sono convocato, quale socio della associazione sportiva dilettantistica in oggetto attenendosi a pagare la quota sociale determinata per l'anno in corso di euro 20.00.

Firma per visione e accettazione

Il socio è a conoscenza dell'obbligatorietà di presentazione e consegna del certificato medico di sana e robusta costituzione (salvo nei casi in cui è previsto il certificato medico sportivo sotto sforzo per attività sportive agonistiche) in corso di validità agli addetti dell'associazione, al fine di poter svolgere le varie attività sportive dilettantistiche alle quali vorrà partecipare. Il consiglio direttivo dell'associazione, in assenza del previsto certificato medico, si avvale della facoltà di deliberare l'impedimento al socio di svolgere qualsiasi attività sportiva. Salvo nei casi di pratica esclusivamente di attività ludico motorio per le quali ci si attiene alle vigenti normative in materia di certificazioni mediche.

Firma per visione e accettazione

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali. Consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari e istituzionali. per lo svolgimento dell'attività istituzionale, organizzativa e tecnica e la gestione del rapporto associativo. Nello specifico i dati saranno trasmessi al comitato provinciale CSEN di competenza ed alla società Sport Servizi No Profit, che collaborano per l'erogazione dei servizi riferiti agli scopi di cui sopra. Ai sensi dell'articolo 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 le sole attività istituzionali, pertanto, strettamente connesse alle attività statuarie. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di supporto telematico o cartaceo, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d. lgs. N° 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Luogo e data Firma (socio)

Per il minorenne, firma di chi esercita la patria potestà

Rapporto Nome

Note Firma

Esente da bollo in modo assoluto – art. 7 – tabella – allegato B – D.P.R. 26.10.1972 n° 642

Associazione Sportiva Dilettantistica

SANGYM

AFFILIATA CSEN, ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI

SANGYM a.s.d. via San Romanello n.83 Milano Codice Fiscale 97744920154 tel.02/49467662

