Associazione Sportiva Dilettantistica

MéT

Sail & Bike club since 2010

* ▢PAGATO ___ Bonifico **IT09 E076 0117 4000 0101 2875 835** ___ Contanti

* ▢NON PAGATO

MODULO DI AMMISSIONE

all''Associazione Sportiva Dilettantistica MeT Club

(PER CORTESIA, COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE, GRAZIE)

Il/La sottoscritto/a *(inserire i dati di chi prenderà parte all'attività, in caso di minorenne inserire i dati del/la bambino/a)* **:**

Cognome_____Nome/i_____
CF _____

Nato/a il _____/_____/_____ a_____

Residente via/p.zza _____ N°_____

Città_____Prov_____Cap_____

Cell_____E-mail_____

Certificato medico di Buona salute rilasciato il _____ da _____

☐ consegnato in data odierna ☐ mi impegno a consegnarlo alla segreteria, quanto prima, via mail all'indirizzo a.s.d.metclub@gmail.com o metclub@pec.it

CHIEDE Di

⬜ **RINNOVARE** ⬜ **ESSERE AMMESSO/A** **in qualità di:**

▢ **Tesserata/o all'Ente di promozione CSEN: Contributo di 20,00€ ***

La compilazione del presente modulo comporta il consenso alla conservazione ed all'utilizzazione dei propri dati personali da parte del Circolo per la promozione e per l'informazione delle proprie iniziative. Accetto pertanto che venga ripresa la mia immagine tramite fotografia e video durante le attività praticate dall'associazione ed il loro utilizzo.

▢ **Socio/a sostenitore all'ASD: Contributo di 50,00€ *** ▢ **Socio/a armatore all'ASD: Contributo di 150,00€ ***

La compilazione del presente modulo comporta il consenso alla conservazione ed all'utilizzazione dei propri dati personali da parte del Circolo per la promozione e per l'informazione delle proprie iniziative. Accetto pertanto che venga ripresa la mia immagine tramite fotografia e video durante le attività praticate dall'associazione ed il loro utilizzo.

DICHIARA

- di conoscere e accettare lo Statuto sociale e i regolamenti dell'ente di promozione sportiva, cui appartiene la suddetta associazione non a scopo di lucro.
- dichiaro di trovarmi in stato di buona salute, essere in possesso dell'idoneità psicofisica e di fornire/aver fornito l'associazione suddetta del mio certificato medico di buona salute.
- di essere a conoscenza che tutte le comunicazioni fatte dal Circolo ai soci verranno esposte presso la bacheca sociale compresa la convocazione dell'assemblea ordinaria per l'approvazione del bilancio prevista per il 5 Gennaio di ogni anno alle ore 12, e in seconda convocazione il 6 Gennaio alle ore 16. Eventuali cambiamenti verranno comunicati.

- di essere stato informato dei propri diritti in merito al trattamento dei dati i quali sono sanciti dal Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.) ed in particolare che è suo diritto opporsi al trattamento, richiedere la cancellazione, chiederne variazioni o aggiornamenti, rivolgendosi al Responsabile Dati e Rappresentante Legale della suddetta Associazione.
- di aver letto e approvato l'informativa esposta dall'ASD su citata.
- di conoscere il REGOLAMENTO INTERNO dell' ASD e che gli istruttori e l'Associazione Sportiva Dilettantistica MeT Club non sono in alcun modo responsabili dal punto di vista penale e civile degli eventuali danni causati dalla pratica sportiva del Socio sia in gara, che durante le lezioni, che in allenamento.
- di essere al corrente che coperture (salvo diversa indicazione) sono valide soltanto nello svolgimento di attività associative e quindi non coprono durante alcuna attività svolta presso altri centri. Sono obbligatorie per legge per gli sportivi dilettanti. Gli estratti di polizza sono disponibili nel sito www.csen.it così come eventuali variazioni di condizioni assicurative.
- di aver visionato e accettare: il Modello Organizzativo di Gestione e Controllo ed il Codice di Condotta, La modulistica predisposta per la segnalazione di abusi, violenze, discriminazioni anche ai sensi del d.Lgs. 198/2006 e di aver ricevuto i contatti del Responsabile Safeguarding nominato dalla ASD.

E' impegno di tutti utilizzare le protezioni e attrezzature di sicurezza fornite per lo svolgimento delle attività sportive.

- ➢ I Soci che non si dimostrino rispettosi nei confronti dell'Associazione Sportiva Dilettantistica MeT Club verranno allontanati o penalizzati secondo lo statuto e il regolamento in vigore.
- ➢ L'assemblea annuale ordinaria è indetta per la data sopra indicata e tutti gli eventuali appuntamenti saranno esposti nella sede sociale AC_13 Lungomare Putzu Idu.
- ➢ L'uso dei locali del Circolo è consentito, salvo comunicazione differente, al Consiglio Direttivo ed agli istruttori da esso convocati

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le sole finalità dell'associazione. I miei dati, pertanto, non potranno essere forniti, senza il mio consenso, a soggetti estranei per finalità diverse da quelle associative. Sono informato, altresì, che posso chiedere aggiornamenti, rettificazioni, integrazioni e cancellazione dei dati che mi riguardano.

PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE In accordo con I termini del presente contratto. DICHIARO di avere letto Lato A e Lato B del presente modulo, gli allegati inerenti alle nuove normative europee sulla privacy (GDPR) e Safe Guarding.

Data_____ Firma socio_____

COMPILARE NEL CASO DI ISCRIZIONE SOCI MINORENNI

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. (essenziale per intestazione ricevute) _____ nato/a a _____ il _____/_____/_____ genitore/tutore del/la Socio/a suddetto/a

DICHIARA

- di aver letto quanto riportato nella presente domanda di iscrizione e di accettarla in tutte le sue parti;
- di essere stato informato chiaramente e completamente sul programma e gli scopi della A.S.D, e di averne discusso personalmente con un responsabile;
- di essere infine consapevole delle conseguenze legali del firmare questo documento.

firma

_____

carta ecologica non sbiancata