



POLISPORTIVA SOVIZZO

Associazione Sportiva Dilettantistica

Via Roma, 140 – 36049 Sovizzo (VI)

C.F. 80024750244 – P.IVA 02397250248

Tel: 3714542561 – e-mail: info@polisportivasovizzo.it / PEC: polisportivasovizzo@pec.it

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO E TESSERATO

Il/La sottoscritto/a

Cognome nome					
nato/a a		prov.		il	
codice fiscale					
residente a		prov.		CAP	
in via		nr.			
cellulare		e-mail			

quale genitore/ tutore del minore (da compilare solo nel caso di socio minore di 18 anni)

Cognome nome					
nato/a a		prov.		il	
codice fiscale					
residente a		prov.		CAP	
in via		nr.			

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di **SOCIO** della Polisportiva Sovizzo Associazione Sportiva Dilettantistica per l'attività di:

--

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi e a partecipare alle attività associative;
- di aver preso visione delle condizioni assicurative del tesseramento AICS / ASC e delle possibilità di integrazioni assicurative;
- di impegnarsi a presentare idonea certificazione medica per la partecipazione alle attività sportive all'atto dell'iscrizione;
- di aver preso visione dei seguenti documenti presenti presso la bacheca dell'Associazione:
"Statuto", "Regolamento Disciplinare", "Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016", "Informativa videosorveglianza", "Modello Organizzativo di Gestione e Controllo", "Codice di Condotta";
- di essere a conoscenza del contatto del Responsabile Safeguarding nominato dalla Polisportiva Sovizzo.

Io sottoscritto acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate nella stessa, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

☐ Acconsento

☐ Non acconsento

Io sottoscritto acconsento al trattamento dei miei dati personali per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, whatsapp) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

☐ Acconsento

☐ Non acconsento

Io sottoscritto acconsento a titolo gratuito all'utilizzo delle immagini fotografiche o immagini audiovisive atte a rivelare l'identità del sottoscritto/del minore, sul sito web o social network dell'Associazione e/o calendari, cartoline, manifesti, volantini e simili, altre pagine web o altri social network, posizionati in luoghi pubblici e di notevole visibilità, esposte al pubblico e divulgate nel web e/o di qualsiasi altro materiale che potrà essere diffuso e distribuito in forma cartacea o multimediale.

☐ Acconsento

☐ Non acconsento

Sovizzo, _____

Firma _____