

Associazione Sportiva Dilettantistica
COMPAGNIA ARCIERI CELTI
 07/013



Io sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ () il _____,

residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____,

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , di nazionalità _____,

telefono _____ / _____ , cellulare _____ / _____ ,

e-mail _____ ,

per conto proprio

quale genitoriale/tutore/curatore sul minore _____,

nato/a a _____ () il _____,

residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____,

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , di nazionalità _____,

telefono _____ / _____ , cellulare _____ / _____ ,

CHIEDE

di essere ammesso / ammettere il minore, in qualità di socio della:

“Associazione Sportiva Dilettantistica Compagnia Arcieri Celti.”

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA

Firme informative Privacy dell'art. 13 D.Lgs 30.6.2003 n. 196 e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR)

Certificato medico per attività agonistica / non agonistica

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- 1) di condividere le finalità istituzionali e di rispettare e far rispettare lo Statuto ed i Regolamenti della Società e della FITARCO che accetto senza riserve e do per letti e conosciuti con la sottoscrizione della presente richiesta, d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta. Autorizzo la Società a procedere con il tesseramento FITARCO, conscio dei vincoli che ne derivano.
- 2) di non aver nulla a pretendere dalla A.S.D. Compagnia Arcieri Celti per eventuali danni fisici e/o materiali che dovessero verificarsi nel corso dell'attività sportiva nel suo complesso (allenamenti, gare, trasporto agli incontri, ecc.) e fare il massimo per non cagionare danni alle cose e persone presenti nelle sedi di svolgimento delle suddette attività.

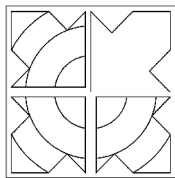
Luogo e data _____ Firma _____

(Firma del genitore/tutore/curatore per i di minori) _____

Ai termini di legge art. 1341 C.C. ribadisco specificatamente di approvare quanto previsto ai punti 1 e 2 sopra riportati, l'autorizzazione al tesseramento FITARCO del richiedente da parte della Società, l'accettazione dei vincoli da esso derivanti, l'accettazione dello Statuto e dei Regolamenti Societari e FITARCO.

Luogo e data _____ Firma _____

(Firma del genitore/tutore/curatore per i di minori) _____



Associazione Sportiva Dilettantistica
COMPAGNIA ARCIERI CELTI
07/013



INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Sottoscritto, previa identificazione, _____, in qualità di socio genitore/tutore/curatore del minore _____ dichiara Di aver preso visione della “INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI” della A.S.D. Compagnia Arcieri Celti e

autorizza non autorizza
il trattamento dei dati per le finalità di cui all’art. 2.A) (obbligatorio) e

autorizza non autorizza
il trattamento dei dati per le finalità di cui all’art. 2.B) (facoltativo)

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY SITO INTERNET

e di aver preso visione della “SITE PRIVACY POLICY” autorizzando l’uso dei dati ivi indicati

[OBBLIGATORIO] Firma _____

INFORMATIVA ANTIDOPING FITARCO

e riconosce di aver letto, compreso ed accettato integralmente le normative statuali sulla tutela sanitaria delle attività sportive e della lotta contro il doping, le disposizioni emanate da WADA, NADO ITALIA e Federazione Italiana di Tiro con l’Arco (FITARCO) in materia, nonché l’informativa ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 sul trattamento dei dati personali – consolidato con la legge 26 febbraio 2004, n. 45 di conversione, ai fini della “partecipazione” all’attività sportiva

dichiara

di autorizzare il trattamento dei dati forniti ai fini della “partecipazione” all’attività sportiva e che la effettiva partecipazione alla stessa è subordinata al conseguimento della idoneità alla pratica sportiva, ai sensi della normativa vigente sulla tutela sanitaria e sulla lotta al doping.

[OBBLIGATORIO] Firma _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FITARCO

e dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari e ai dati biometrici nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell’informativa, nonché relativamente alla comunicazione a terzi dei propri dati personali per finalità di tesseramento e istituzionali della Federazione Italiana di Tiro con l’Arco.

[OBBLIGATORIO] Firma _____

Il sottoscritto, previa identificazione, dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento di cui al paragrafo 2, lettera b) della informativa.

[FACOLTATIVO] Firma _____

Il sottoscritto, previa identificazione, dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento di cui al paragrafo 2, lettera c) della informativa.

[FACOLTATIVO] Firma _____

Luogo e data: _____