

A.S.D. Nordic Walking Outdoor Bassa Modenese

Via Focherini, 15 - 41037 Mirandola (MO) - C.F. 90046990363

DOMANDA DI ADESIONE ASSOCIAТИVA ANNO 2025

Il / la sottoscritto / a

Cognome.....Nome.....

Nato/aProv. il.....

Residente aVia Nr.

CAP..... Prov.....

Tel..... Cell.....

Email.....

Codice fiscale.....

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di socio/a all'Associazione Sportiva Dilettantistica
Nordic Walking Outdoor Bassa Modenese

inoltre, il / la sottoscritto / a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarli, senza riserve, in ogni loro punto;
- di esonerare l'Associazione da danni, infortuni od incidenti occorsi durante lo svolgimento delle attività sociali e non coperti dalla assicurazione compresa nella quota di tesseramento, della quale dichiara di aver preso diretta conoscenza, od in conseguenza a problemi psicofisici non comunicati all'Associazione o portati a conoscenza della stessa attraverso l'esibizione all'Associazione di idoneo certificato medico;
- di autorizzare, a titolo gratuito e senza limiti di tempo, alla pubblicazione, alla riproduzione, all'utilizzo, di immagini fotografiche personali sia fisse che in movimento, per le finalità istituzionali dell'Associazione.

Luogo e data

Firma

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale (per i minori di anni 18)

.....

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Da sottoporre all'interessato per il quale si intende procedere all'adesione qualora sia maggiore di anni 18

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 GDPR e letta l'informativa fornita dall'Associazione, acconsente al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1a, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto associativo.

• **Acconsento**

• **Nego il consenso**

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali (1b) a terzi con i quali l'Associazione abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

• **Acconsento**

• **Nego il consenso**

Luogo

Data / /.....

FIRMA.....

....

Da sottoporre al genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/tutoria sul minore per il quale si intende procedere all'adesione qualora sia minore di anni 18

Il/la sottoscritto/a, genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/tutoria, [nome].....[cognome], acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 GDPR e letta l'informativa fornita dall'Associazione, acconsente al trattamento dei dati personali del minore [nome]..... [cognome]..... nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1a, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto associativo.

▪ **Acconsento**

▪ **Nego il consenso**

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali (1b) a terzi con i quali l'Associazione abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

• **Acconsento**

• **Nego il consenso**

Luogo

Data / /.....

FIRMA.....

....

A cura della segreteria dell'Associazione:

ASSOCIATO NUMERO: ANNO: **2025** Tessera CSI n.

FIDAL n.

CERTIFICATO MEDICO: scadenza certificato ____/____/____ Importo versato € _____

Firma per ratifica _____