

# A.S.D. Nordic Walking Outdoor Bassa Modenese

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

## DOMANDA DI ADESIONE ASSOCIATIVA ANNO 2025

Il / la sottoscritto / a

Cognome.....Nome.....  
Nato/a .....Prov. .... il.....  
Residente a .....Via ..... 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 \_\_\_\_\_