A.S.D
Passi ed Emozioni
Nordic Walking
C.F. 91375430377
P.IVA 03690721208

RICHIESTA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a : Cognome _____ Nome _____ S _____

nato/a Il _____/_____/_____ Prov.( ) a _____

CODICE FISCALE																

residenza Via/piazza _____ C.A.P_____

Prov.( ) a _____

Telefono _____ e-mail _____

☐ **Nuovo Socio** chiede l'iscrizione a "Passi ed Emozioni" ASD per l'anno sportivo 2023 / 2024

☐ **Gia' Socio** chiede riconferma iscrizione a "Passi ed Emozioni" ASD per l'anno sportivo 2023 / 2024

Il sottoscritto dichiara :

- Di aver preso visione dello Statuto sociale e di attenersi allo stesso e alle deliberazioni degli organi sociali, nonché di impegnarsi al versamento della quota associativa.
- Di autorizzare la pubblicazione di eventuali fotografie e/o filmati (con la propria immagine) effettuati durante l'attivita' nei mezzi di comunicazione utilizzati da "Passi ed Emozioni" ASD.
- Di essere stato informato che i corsi tenuti da "Passi ed Emozioni" ASD, promuovono la pratica del Nordic Walking solo a fini del miglioramento dello stato psico-fisico, riconducibile a tutti gli effetti alle attivita' descritte dalla legge vigente della Regione Emilia-Romagna.

DICHIARA INOLTRE

Sotto la propria responsabilita' di non essere a conoscenza, ne di aver avuto indicazioni mediche che impediscono o rendono sconsigliabile o pongano dei limiti alla pratica di attivita' motoria.

_____, il ____/____/____ il/la richiedente _____

- In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE/2016/679 GDPR, si prende ulteriormente atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati verranno trattati dagli incaricati dell'Associazione per il raggiungimento delle finalità sociali. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e dalle norme delle Federazioni o Enti di promozione a cui siamo/saremo affiliati. Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, l'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione a socio.

_____, il ____/____/____ il/la richiedente _____

PER RICEVUTA TESSERA AICS N° _____ FIRMA _____

Per accettazione
Il Presidente / Vicepresidente _____ il ____/____/____