



MONDO NORDIC WALKING a.s.d.
Viale Peruzzi, 22 – 41012 – Carpi (Mo)
C.F. 90039700365

DOMANDA DI ADESIONE ASSOCIATIVA ANNO 2024

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ Prov _____ il _____
Residente a _____ Via _____ N. _____
CAP _____ Prov _____ Tel _____ Cell _____
Email _____ C.F. _____

CHIEDE

Di essere ammesso in qualità di socio/a all'Associazione Sportiva Dilettantistica
Mondo Nordic Walking

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- Di avere preso visione dello Statuto e del regolamento dell'Associazione e di accettarli in ogni loro punto;
- Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale;
- Di esonerare l'Associazione da danni, infortuni o d'incidenti occorsi durante lo svolgimento delle attività sociali e non coperti dall'assicurazione compresa nella quota di tesseramento, della quale dichiara di avere 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, l'utilizzo di immagini fotografiche personali sia fisse che in movimento, inerenti all'attività ad uso informativo delle iniziative dell'Associazione, senza alcuna remunerazione;

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, 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 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, 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 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 _____

FIRMA _____

A cura della Segreteria dell'Associazione:

ASSOCIATO NUMERO _____ ANNO **2024** – Tessera CSI n. _____

FIDAL n. _____

CERTIFICATO MEDICO _____ -Scadenza certificato ___/___/___

Importo versato Euro _____

Firma per ratifica _____