

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

_____ (___) Lì, _____

Spett. le Consiglio Direttivo,
il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____ domiciliato/a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ N. _____ Cap. _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____ Disciplina Sportiva _____

chiede di essere ammesso/a nella qualità di socio all'Associazione stessa, affiliata all'US Acli, e, all'uopo

DICHIARA

- di conoscere lo Statuto e il Regolamento della stessa associazione e dell'US Acli e di accettarli integralmente;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative previste dalla polizza tesseramento USacli e delle condizioni particolari riferibili alla tessera richiesta
 - T. Giovani Tessera Formazione e Convegni Polizza Integrativa B
 - T. Attività a Basso Rischio Tessera Sport Speciali Polizza Integrativa B Full
 - T. Attività Estive Tessera Giornaliera
 - Tessera Base
 - Tessera Calcio-Ciclismo Opzioni su Tessera ACLI
- di conoscere e di impegnarsi ad osservare il primo comma dell'art. 1914 del Codice Civile, riguardante l'assicurazione contro gli infortuni e cioè: "l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno".
- di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti, e delle decisioni dei competenti organi USacli in merito alla qualificazione delle attività agonistiche e non agonistiche e degli obblighi conseguenti.

In Fede

Il richiedente _____

Per minori

Dichiarazione dei genitori o di chi ne fa le veci

In qualità di genitori i sottoscritti _____

DICHIARANO

- di accettare, in base a quanto previsto dal Codice Civile sull'esercizio della patria potestà, il tesseramento a codesta Società/associazione Sportiva del/della proprio/a figlio/a _____
- di conoscere e concorrere a far rispettare le disposizioni statutarie e regolamentari della stessa Associazione e dell'US Acli (Ente di Promozione Sportiva a cui l'associazione è affiliata).
- di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti, e delle decisioni dei competenti organi USacli in merito alla qualificazione delle attività agonistiche e non agonistiche e degli obblighi conseguenti.

In Fede _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, avendo ricevuto idonea informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

ACCONSENTE

1. al trattamento dei propri dati personali, ivi inclusi quelli di natura sensibile, per lo svolgimento delle operazioni connesse alle procedure di affiliazione ad US ACLI, e di gestione del rapporto assicurativo. (obbligatorio)
 - SI NO
2. al trattamento dei propri dati personali per l'invio di comunicazioni di natura promozionale inerenti ai servizi ed alle iniziative proposte a qualsiasi livello dall'US ACLI e dagli Enti collegati al movimento aclista.
 - SI NO
3. anche ai sensi degli artt. 96 e 97 della L. 633/1941, all'utilizzo del materiale audio e video (interviste, filmati, fotografie diapositive) realizzato nel corso di eventi e/o manifestazioni sportive allo scopo di promuovere sia le attività dell'US ACLI che, più in generale, l'esercizio della pratica sportiva.
 - SI NO

Firma dell'interessato (o del soggetto che esercita la potestà legali ai sensi delle disposizioni di legge)
