

anno 2024

☐ nuovo ☐ rinnovo

ASD Lifestyle
associazione sportiva dilettantistica
città Borgo Valsugana (TN), via Puisle n 29
cod. fisc. (e p. iva) 02394360222
Affiliata a FSN FIDS

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
ALLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE**

IL SOTTOSCRITTO ☐ IN PROPRIO ☐ oppure GENITORE

COGNOME		NOME:	
NATO/A A:		DATA DI NASCITA:	
CODICE FISCALE			
VIA		Nr	
CAP	CITTA'	PROV	
CELL	TEL	FAX	
E-MAIL			
ALTRO			

Dati del minore frequentante

COGNOME		NOME:	
NATO/A A:		DATA DI NASCITA:	
CODICE FISCALE			
VIA		Nr	
CAP	CITTA'	PROV	

Ha preso visione ed approva le condizioni generali ed il regolamento sociale; dichiara di essere stato dettagliatamente informato sull'attività didattica e sportiva dilettantistica per la stagione in corso;

CHIEDE

di essere ammesso, o che il minore venga ammesso, a frequentare le seguenti attività didattiche e sportive dilettantistiche

SEDE DI FREQUENZA

- ☐
☐
☐

DISCIPLINA/METODO

- ☐
☐
☐

AUTORIZZA

Il tesseramento agli Enti di promozione Sportiva/Federazioni Sportive cui è affiliata l'Associazione e ad osservarne i relativi regolamenti.

Il tesserato è a conoscenza dell'obbligatorietà di presentazione e consegna del certificato medico di sana e robusta costituzione (salvo nei casi in cui è previsto il certificato medico sportivo sotto sforzo per attività sportive agonistiche) in corso di validità agli addetti della Associazione, al fine di poter svolgere le varie attività sportive dilettantistiche alle quali vorrà partecipare. Il consiglio direttivo dell'Associazione, o un suo incaricato, in assenza del previsto certificato medico si avvale della facoltà di deliberare l'impedimento al tesserato di svolgere qualsiasi attività sportiva.

Certificato medico consegnato (barrare la voce)

☐ SI ☐ NO

DICHIARA

- di essere edotto sulle formule di frequentazione ai corsi e del relativo pagamento
- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy fornita;

- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte della Società ai sensi del D.Lgs. 101/2018 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali della Società e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme;
 - di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte della Società ai sensi del D.Lgs. 101/2018 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali della Società;
- Si consente la fotografia e/o la ripresa video del sottoscritto/del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o manifestazioni organizzate dalla Società
☐ SI ☐ NO
 - Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/del minore, sul sito web della Società e nelle bacheche affisse nei locali della medesima
☐ SI ☐ NO
 - Si cedono gratuitamente tutti i diritti relativi alle immagini fotografiche o immagini audiovisive ritratte dalla Associazione e/o da soggetti incaricati dalla stessa che ritraggono il sottoscritto/il minore e si autorizza la medesima Società ad utilizzarle e diffonderle liberamente con qualsiasi mezzo, per fini istituzionali nonché per attività di informazione e promozione anche di tipo commerciale
☐ SI ☐ NO
 - Si acconsente all'uso dei dati personali da parte della Associazione, ai sensi del D.Lgs. 101/2018 e del GDPR 679/2016, per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) ai fini di marketing sia diretti che di partner esterni
☐ SI ☐ NO

SI IMPEGNA

a provvedere al pagamento del contributo di frequenza, tesseramento e assicurazione.

Luogo e data _____

Il socio

Firma del padre/madre o di chi ne fa le veci, in caso
di minore
