



Silent Threats

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA SOFTAIR

C.F. associazione _____



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO (minore)

Il sottoscritto (Minore)

_____ , nato a _____ , prov: (____) il ____ / ____ / _____

E residente in _____ , [via]//[p.z.] _____ , n° _____ CAP: _____

Allega il seguente documento di identità tipo [carta id.] // [patente] // [passaporto] numero: _____

Rilasciato da [Comune] // [motorizzazione] // [prefetto] di _____ il ____ / ____ / _____

Cod. Fiscale: _____ Mail: _____

Recapito telefonico: _____ Recapito cellulare: _____

In data ____ / ____ / _____ Luogo _____ Prov (____)

- CHIEDE** di essere ammesso come socio ordinario effettivo alla A.S.D. "Silent Threats"
- DICHIARA** di aver preso visione ed approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, e dopo aver letto, compreso e accettato in tutte le sue parti gli estratti di polizza relativa alla copertura infortunistica compresa nella tessera sportiva "base" dello CSEN, ente di promozione sportiva riconosciuto dal C.O.N.I. che mi verrà consegnata al momento dell'iscrizione, **quale socio dell' associazione sportiva dilettantistica** "Silent Threats" attenendosi a pagare la quota sociale determinata per i soci ONORARI *Euro 40,00*
- E' CONSAPEVOLE** di poter innalzare facoltativamente i massimali assicurativi con integrative (aggiungendo al costo normale) :
o di *Euro 10 (Tab A)* // o di *Euro 22 (Tab B)* // o RC personale con responsabilità civile verso terzi con *Euro 25 (Tab C)*
- ALLEGA** , al fine di perfezione l'iscrizione , lo scarico di responsabilità al tesserato n° Tessera _____ Nome: _____
Cognome: _____ ed entro e non oltre 30 giorni dalla presente per gli usi interni e di legge, NR. 1 Certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica.
- E' CONSAPEVOLE** che tale richiesta necessita approvazione del consiglio direttivo, e che in caso di rifiuto verrà restituita la quota determinata in *Euro 40*.
- E' CONSAPEVOLE** Che una volta approvata l'iscrizione il consiglio direttivo, a seconda della gravità, può abrogarsi il diritto di espellere o sospendere il socio dall'attività sociale, in seguito ad azioni irrispettose dello statuto sociale, del regolamento interno o della normativa italiana vigente, del nome dell'associazione, non che del disturbo reiterato della quiete sociale e pubblica. Che il diritto di voto sociale è subordinato al maggiore con Potestà Genitoriale. Che in seguito ad approvazione, non potrà comunque partecipare a Tornei ed eventi fino al completamento dell'equipaggiamento ufficiale di squadra comprensivo di N1 Mimetica , Tattico con mimesi di squadra e N1 Patch raffigurante lo Stemma dell'associazione.
- DICHIARA** di assumersi la completa responsabilità per ritardi al perfezionamento dell'iscrizione e rifiuti, derivati dalla mancata compilazione del presente modulo in qualsiasi sua parte, eccezion fatta per il recapito mail. Per i recapiti telefonici invece è obbligatoria la compilazione di almeno uno dei due.
- DELEGA** (facoltativamente) la sua rappresentanza in caso impossibilitato a partecipare alle assemblee sociali ai seguenti 3 membri del direttivo o 3 soci

Nader AL Khatib Andrea D'Onorio Andrea Marcocchia Pierluigi Noce Fabio Cicconi o i seguenti soci (stampatello):

Soci: _____

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- DICHIARA** di aver ricevuto informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali , ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003 e GDPR, recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali .
- ACCONSENTE** al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e istituzionali e per gli scopi di cui all'art 3 dello statuto .
- RICONOSCE** come titolari del trattamento dei dati personali il Segretario ed il Presidente dell'associazione
- E' CONSAPEVOLE** che ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n° 196/2003 , recante disposizioni sul nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati da lei forniti , formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per le sole attività istituzionali, pertanto, strettamente connesse alle attività statutarie. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di supporto telematico o cartaceo, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d. lgs. N° 196/2003 (cancellazione , modifica , opposizione al trattamento) .

Prima FIRMA di chi esercita la Potestà Genitoriale
(firmi anche sotto)

FIRMA ED APPROVAZIONE

Seconda FIRMA di chi esercita la Potestà Genitoriale
(ha firmato anche sopra?)

FIRMA E CONSENSO DEL
PRESIDENTE E SEGRETARIO

Rifiutato Accettato
