



CSP PONTECCHIO A.S.D.

VIA PONTECCHIO 1
40037 SASSO MARCONI (BO)
Partita IVA 00586931206 - Codice Fiscale 02533990376
Tel.3471182300 - e-mail. pontecchio.csp@gmail.com -

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Nome _____ C.F. _____
nato a _____ il _____ cittadinanza _____
residente a _____ prov. _____
in via/piazza _____ cap. _____
E-Mail _____ tel. _____

I sottoscritti autorizzano la presentazione della presente domanda di iscrizione del figlio minore e si impegnano a rispondere verso l'associazione di tutte le obbligazioni assunte dal minore stesso.

Genitore/Tutore _____ C.F. _____
nato a _____ il _____ intestatario ricevuta
residenza _____
E-Mail _____ tel. _____
Genitore/Tutore _____ C.F. _____
nato a _____ il _____ intestatario ricevuta
residenza _____ tel. _____
E-Mail _____

CHIEDONO L'ISCRIZIONE

[] In qualità di Tesserato:
Di esercitare il diritto di praticare l'attività sportiva nel circuito delle manifestazioni organizzate delle Federazioni Sportive Nazionali, Discipline Sportive Associate cui l'Associazione è affiliata. Al tesserato non spettano i diritti e doveri propri degli associati, salvo la partecipazione a gare e manifestazioni organizzate dall'Associazione.
[] In qualità di Socio Effettivo:
Di essere ammesso quale socio della presente Associazione, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale di cui dichiara di aver preso visione ed alle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo. Dichiara, altresì, di aver preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente.

Data _____

Firma dei genitori _____

CONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Si Specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, L'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono (o delle immagini di mio figlio/a in caso di tesserato minorenne) nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data _____

Firma dei genitori _____

CONSENTO AL TRASPORTO

Con la sottoscrizione del presente modello AUTORIZZO mio figlio/a a recarsi alle partite della squadra e ad altre manifestazioni sportive legate al CSP Pontecchio A.S.D. accompagnato dall'allenatore della squadra ovvero da altra persona autorizzata facente parte del settore tecnico della società anche con mezzi propri.