

MODULO PER ISCRIZIONE MAGGIORENNI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ codice fiscale _____
e residente a _____ in via _____ n. _____
cap. _____ cittadinanza _____

CHIEDE

l'iscrizione in qualità di socio alla MOVIMENT'ARTI A.S.D. e di essere ammesso a frequentare il
corso di: _____ per l'anno sportivo _____

DICHIARA

di essere esente da malattie controindicate alla pratica ludico – sportiva sopra richiesta e allo
scopo produce il certificato medico;

SI IMPEGNA

- ad osservare lo statuto sociale, le delibere del Consiglio Direttivo ed il regolamento della MOVIMENT'ARTI A.S.D., ed a provvedere al puntuale pagamento entro le scadenze mensili concordate, in contanti o tramite bonifico, in via anticipata, della quota associativa annuale (deliberata dal Consiglio stesso), nonché della quota di iscrizione.
- a sottoscrivere la dichiarazione liberatoria (allegato 1) che costituisce parte integrante della presente richiesta

Tempio Pausania, _____

Firma _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA maggiorenni (allegato 1)

Con la sottoscrizione della presente Liberatoria, **il sottoscritto**

Nome _____ Cognome _____

nato a _____ prov. _____ il _____

CONCEDE

alla MOVIMENT'ARTI A.S.D. in via gratuita e nell'ampiezza massima consentita dalla legge l'autorizzazione a riprendere con videocamera/webcam e/o macchina fotografica se stesso e i/la proprio/a figlio/a in occasione della propria attività sportiva o organizzata nel corso dell'anno dall'A.S.D. sopra citata o da Federazioni Sportive, o enti di Promozione Sportiva, o di qualsiasi Associazione presente sul territorio Nazionale. Consapevole che tali immagini, potranno essere esposte e/o riprese, con piena libertà di utilizzazione di qualsiasi supporto utilizzato per la fissazione di tale immagine quali audio, video, foto, filmati, supporti multimediali, supporti digitali, riprese televisive, supporti magnetici ecc., autorizza l'A.S.D. ad utilizzare la propria immagine senza ricevere alcun compenso.

DICHIARA

- di conoscere lo statuto della MOVIMENT'ARTI A.S.D., i suoi regolamenti e lo stato dei luoghi ove si svolge l'attività sportiva;;
- di **aver sottoposto il/la proprio/a figlio/a** a visita medica, di essere in possesso di certificato che attesta l'idoneità all'attività sportiva **non agonistica**;
- di produrre tale certificato in originale e con data non superiore ai trenta giorni antecedenti;
- che non sussiste alcuna controindicazione fisica e/o psicofisica alla specifica attività sportiva;
- di garantire, nel corso dell'anno, un'adeguata attività di prevenzione, monitoraggio e cura della propria salute con adeguati esercizi di riscaldamento, visite di controllo ed ulteriori accertamenti, secondo proprio giudizio e in ottemperanza alle leggi in materia;
- di partecipare a tutte le manifestazioni organizzate dall'Associazione in forma spontanea e senza alcun vincolo ed obbligo rinunciando sin d'ora ad avanzare pretese contro la MOVIMENT'ARTI A.S.D.;
- di essere a conoscenza della copertura assicurativa qualora tesserato con ENDAS, valida per tutto l'anno di iscrizione, e di rinunciare ad ogni altro indennizzo da parte dell' Associazione in caso di infortunio.

In Fede

Luogo e Data _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

D. Lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali

Con la presente il Sottoscritto _____ nato a _____
prov. _____ il _____

AUTORIZZA

la MOVIMENT'ARTI A.S.D. con sede legale in Via Calatafimi, 15 - 07029 - Tempio Pausania (SS), nella persona del suo legale rappresentante, Rosanna Maiore, al trattamento dei miei dati personali forniti (immagini e generalità), ed ad utilizzare i dati raccolti all'atto dell'iscrizione nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa. Prendo atto che il trattamento dei dati personali avverrà, con l'ausilio di strumenti elettronici, per finalità amministrative, legali e gestionali strettamente necessarie alla realizzazione e alle iniziative sportive, nel pieno rispetto delle disposizioni contenute nel D. Lgs. 196/2003. I dati saranno utilizzati anche ai fini fiscali ed amministrativi. Si possono esercitare per iscritto i diritti di cui all'art. 7 ovvero il/la sottoscritto/a potrà avere accesso ai propri dati e chiederne la rettifica o la cancellazione. Il titolare del trattamento è il legale rappresentante.

In Fede

Luogo e Data _____