Domanda di ammissione in qualità di associato.

Spett.le ASD Climbingzone

Viale Pietro Conti s.n.c.
CAP 06132 Città Perugia (PG)
C.F. 80054300548

Il/la sottoscritto:

NOME:|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COGNOME:|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NATO/A IL:|__|__|/|__|__|/|__|__|__|__|CITTA':|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__

PROV.: |__|__| CODICE FISCALE: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

INDIRIZZO: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__ N°: |__|__|__|__|

CAP: |__|__|__|__|__| CITTA': |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__ PROV.: |__|__|

TEL.: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| CELL.: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-MAIL: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

GENITORE DEL MINORE:

NOME:|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COGNOME:|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NATO/A IL: |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| CITTA': |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PROV.: |__|__| CODICE FISCALE: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE:

di poter essere ammesso in qualità di Socio/Tesserato dell' A.S.D.CLIMBINGZONE

***DICHIARA*:**

> Di aver preso visione dello Statuto/Regolamenti e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
> Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelte;
> Di aver preso visione dell'informativa sulla Pricacy fornita;
> Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 1 D.lgs.n.196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali e assicurativi previsti dalle norme;
> Di accettare ed autorizzare che la A.S.D.CLIMBINGZONE possa utilizzare le immagini fotografiche o le riprese video effettuate agli atleti durante le attività sportive (allenamenti, gare e feste) svolte dalla stessa per promozioni, pubblicazioni e articoli di qualsiasi genere su quotidiani, riviste, sito internet;
> Di essere a conoscenza che tutte le forme di allenamento possono provocare danni anche gravi all'organismo, in particolare possono arrecare tendiniti, lesioni ai legamenti, strappi muscolari o più in generale possono arrecare danni a tutto l'apparato muscolo scheletrico ed in taluni soggetti anche in quello cardiocircolatorio.

Data |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| Firma del richiedente: ______________________