

Progetto finanziato dal Dipartimento per le politiche della Famiglia della Presidenza del Consiglio dei Ministri

Modulo di adesione alla "NORDIC WALKING MARCHE A.s.dilettantistica"

il sottoscritto

N° Tessera

Cognome e Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Indirizzo _____

Citta' _____ Cap _____ Prov _____

Codice Fiscale _____ Email _____

Cellulare _____ Telefono _____

avendo preso visione dello statuto, chiede di poter aderire all'associazione in qualità di socio ordinario.

A tale scopo, dichiara di condividere gli obiettivi espressi nello statuto e di voler contribuire alla loro realizzazione. Il sottoscritto inoltre:

- si impegna nell'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del consiglio direttivo;
- prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione della domanda da parte dell'organo statutario previsto dallo statuto;
- dichiara che in caso di accettazione quale socio ordinario verserà la quota associativa annuale secondo le modalità stabilite dal consiglio direttivo;
- in quanto socio avrà diritto ad essere iscritto nel libro dei soci e a partecipare alle attività associative e alle assemblee, ad eleggere le cariche sociali e ad essere eletto;
- è informato sulle coperture assicurative previste al rilascio della tessera;

Data _____

Firma per accettazione: _____

Con il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.23 D.Lgs 196 del 30/06/2003

Il circolo tratterà i dati personali adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto del Codice della Privacy (D.Lgs. 196/03) esclusivamente per lo svolgimento dell'attività istituzionale e per la gestione del rapporto associativo (iscrizione nel libro dei soci, corrispondenza, convocazione alle assemblee, pagamento della quota associativa, adempimento degli obblighi di legge ed assicurativi, invio del notiziario dell'associazione, informazione e sensibilizzazione), secondo quanto stabilito con delibera del Consiglio direttivo. I trattamenti saranno svolti ed i dati conservati da incaricati autorizzati in forma cartacea o elettronica. I dati non saranno diffusi. Potranno essere comunicati a terzi solo in caso cio' si renda necessario per il perseguimento delle finalità associative. Il consenso al trattamento dei dati personali viene fornito con la richiesta di adesione, in assenza del consenso non è possibile aderire al circolo, ne' fruire dei suoi servizi. L'indicazione di nome, data di nascita e recapiti (indirizzo, telefono ed email) è necessaria per la gestione del rapporto associativo e per l'adempimento degli obblighi di legge. Il conferimento degli altri dati è facoltativo. L'interessato puo' in qualsiasi momento, decidere quali dati (non obbligatori) lasciare nella disponibilità dell'Associazione e quali informazioni ricevere. Responsabile del trattamento è il Presidente dell'Associazione.

La/Il sottoscritta/o, ricevuta l'informativa ai sensi dell'art.13 D.Lgs 196/03 dà consenso al trattamento dei propri dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statuari e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

- ☐ Ho consegnato il certificato medico di sana e robusta costituzione, m'impegno a tenere a mente la sua validità in modo da rinnovarlo prima del termine della sua scadenza, sollevando l'Associazione dall'onere di ricordarmelo.
- ☐ Non ho ancora consegnato il certificato medico di sana e robusta costituzione, ma m'impegnerò a farlo quanto prima e sono consapevole che senza certificato l'Associazione non potrà garantire la copertura assicurativa e sollevo per questo l'Associazione da ogni responsabilità e onere.

Luogo e data

Firma
