Tessera UISP

n° _____

DOMANDA DI ☐ AMMISSIONE ED ISCRIZIONE
☐ RINNOVO ANNO 2018/2019

all'associazione sportiva dilettantistica Orizzonti Verticali, Via Tiberio n.106, Cap 86100 Città Campobasso (Prov. CB), C.F. 92043940706, affiliata UISP, numero iscrizione Registro CONI R010005

MAGGIORENNE O GENITORE

Il/la sottoscritto/a ..... C.F. .....
cognome *nome*
nato/a a ..... il .....
residente a ..... prov. ..... cap. .....
in via/piazza ..... n°.....
tel. ..... e-mail .....

MINORENNE

nella qualità di genitore del/della minore
..... C.F. .....
cognome *nome*
nato/a a ..... il .....
residente a .....prov. ..... cap. .....
in via/piazza ..... tel. fisso .....
tel. cellulare ..... e-mail .....

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

come socio dell'Associazione, condividendone le finalità istituzionali. Dichiara di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarne il contenuto. Dichiara, inoltre, di aver preso visione ed accettato il contenuto del Regolamento della Parete di Arrampicata Artificiale dell'A.S.D. Orizzonti Verticali (consultabile sul sito www.orizzontiverticali.it).

_____,___/___/____ .....
* FIRMA

come socio dell'UISP, Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI, cui l'associazione è affiliata, condividendone le finalità istituzionali. Dichiara di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'UISP e di accettarne il contenuto.

_____,___/___/____ .....
* FIRMA

AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Io sottoscritto_____ letta l'INFORMATIVA RESA AI SENSI DEL REGOLAMENTO GDPR 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, consultabile sul sito www.orizzontiverticali.it, acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa ***(spuntare e firmare)***:

1- Consenso obbligatorio punti **A), B), C)**
(dati personali, comunicazioni, uso immagine)

Acconsento SI NO Data _____ *Firma_____

2- Consenso facoltativo punto **D)**
(carta Decatlhon – Orizzonti Verticali)

Acconsento SI NO Data _____ *Firma_____

* (per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

SOLO IN CASO DI NUOVO SOCIO

_____ accetta la domanda di adesione e provvede all'inserimento nel libro soci

_____,___/___/____ .....
FIRMA
(il Presidente o Componente il Consiglio Direttivo delegato)