

## DOMANDA D'AMMISSIONE A SOCIO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ doc.identità \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
rilasciato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ da \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_  
tessera **Uisp** \_\_\_\_\_ tesserato **Fipav** con \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

### DICHIARO

- di aver letto, conoscere ed accettare senza riserve lo Statuto dell' A.S.D. Escudo
- di essere cittadino italiano in possesso dei requisiti, di godere di stato di buona salute e di essermi sottoposto a visita presso il mio medico di fiducia
- di esonerare l'Associazione Sportiva Dilettantistica Escudo da qualsiasi responsabilità in ordine ad eventuali conseguenze dannose che possano derivare dalla mia condotta o dalla condotta di terzi, a me o ad altri soci per effetto della frequentazione dei campi da gioco e dell'uso delle attrezzature
- di conoscere e accettare le regole, espunte in bacheca, che disciplinano le attività e l'uso dei campi

### CHIEDO

di poter utilizzare i campi per praticare il gioco del beach volley e del beach tennis

### PER TANTO

verso la quota di € 28.00, richiedo il rilascio della tessera **Uisp** (Carige Assicurazione) per le attività amatoriali svolte in estate; avrò accesso ai campi per praticare il gioco libero nel rispetto delle attrezzature e degli altri soci. Potrò anche beneficiare delle agevolazioni previste da "Le convenzioni" a favore degli Associati.

Pesaro li, \_\_\_\_\_ 2011

\_\_\_\_\_  
Firma

Dichiaro di conoscere i miei diritti di socio, di conoscere gli organi del Direttivo, di voler partecipare alle attività associative proposte da ESCUDO ASD, con sede in Pesaro Via L. Tomasini n.4, C.F. 92041750412, P.IVA 02351780412. Sollevo l'associazione di cui sopra, gli organizzatori ed i partners da ogni responsabilità civile e penale derivante dalla partecipazione alle attività; per eventuali danni alle cose e/o alle persone, causati e subiti, compresi quelli relativi al rischio di infortuni durante la partecipazione e/o rischi di smarrimento di effetti personali per furti o altre ragioni. Accetto di presentare una copia del certificato medico sportivo o un certificato di buona salute al momento dell'iscrizione e comunque prima dell'inizio delle attività. In caso di mancata consegna del certificato medico d'idoneità fisica, dichiaro, sotto la mia ed esclusiva responsabilità, di essere stato visitato da un medico il quale ha concesso l'idoneità a partecipare a tali attività.

Autorizzo, ai sensi dell'art. 10 c.c. e degli artt. 96 e 97 L. n. 633/41, legge sul diritto d'autore, la riproduzione e la diffusione di foto, alla loro pubblicazione nell'album del sito [www.escudovolley.it](http://www.escudovolley.it), su eventuale giornalino o altri mezzi, alla realizzazione e diffusione di filmati e l'utilizzo di qualsiasi altro supporto meccanico di comunicazione nell'ambito di eventi e di manifestazioni future organizzate.

La ripresa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita, senza scopo di lucro e volte a fini conoscitivi, divulgativi ed informativi inerenti alle attività della associazione ESCUDO e per questo senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e alcuna forma di compenso.

Concordo di prestare il mio specifico ed espresso consenso al trattamento dei dati personali, e/o dei dati di mio/a figlio/i

minorenne \_\_\_\_\_, per finalità inerenti all'attività svolta da A.S.D. Escudo e ad ogni altra esigenza che rientri nel rapporto intrattenuto dalla medesima con i partners e sponsor delle attività e dei tornei svolti.

Data \_\_\_\_\_ 2011

\_\_\_\_\_  
Firma / o Firma genitore per minorenne

## INFORMATIVA

La informiamo, ai sensi D. Lgs. n.196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) artt. 7 e 13, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, che procederemo al trattamento dei dati personali che La riguardano, da noi raccolti presso di Lei.

I dati raccolti saranno oggetto, da parte nostra, di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata cui è ispirata l'attività del'Associazione **ESCUDO A.S.D.** Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione , organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, diffusione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Responsabile del trattamento e archiviazione dei dati è: Troiani Francesco, nato a L'Aquila (AQ) il 03.08.1966 e residente in Pesaro, v. Tomasini n° 4 - C.F.: TRNFNC66M03A345S.

Tali dati saranno trattati, per le finalità inerenti alla attività da noi svolta e ad ogni altra esigenza inerente alla gestione della corrispondenza con l'interessato e ad ulteriori servizi relativi al rapporto con i nostri partners che potranno comunicare offerte e servizi riservate ai nostri soci.

Le segnaliamo che, in base al D. Lgs. n.196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) artt. 7 e 13, per il trattamento di cui sopra è previsto il consenso dell'interessato da rilasciarsi con la firma della domanda a socio.

Le modalità e le fonti di trattamento dei dati prevedono l'ausilio di procedure informatiche finalizzato all'archiviazione dei dati stessi, nonché alla loro elaborazione necessaria al perseguimento della sopradetta finalità ed oltre all'utilizzo di documentazione cartacea. In ogni caso, saranno adottate tutte le idonee misure di sicurezza volte a ridurre al minimo i rischi di distribuzione o perdita anche accidentali, dei dati stessi, nonché di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità di cui sopra.

La informiamo inoltre che, relativamente al suddetto trattamento dati, Lei potrà esercitare tutti i diritti previsti dal D.Lgs. n.196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) artt.7 e 13

---