

# Associazione Polisportiva Dilettantistica "CLUB ARIAPERTA"

Via dei Concini, 52 ~ 00163 Roma

## Domanda di ammissione a socio per l'anno sociale 2020

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO CON CURA E CONSEGNARE O SPEDIRE VIA EMAIL o FAX AL N° 06 66152004)

..l.. sottoscritt.. \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

chiede di essere ammesso quale socio della Associazione Polisportiva Dilettantistica "Club ARIAPERTA"

**ovvero, in caso di minori,**

chiede di poter ammettere quale socio della Associazione Polisportiva Dilettantistica "Club ARIAPERTA"

..l.. propri.. figli.. \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

### Dati anagrafici dell'iscritto:

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Il: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale : \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza: \_\_\_\_\_ N. : \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov. : \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Cell. madre \_\_\_\_\_ Cell. padre \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di condividere le finalità che l'associazione si propone e si impegna incondizionatamente a rispettare le norme statutarie vigenti, le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti e dei regolamenti interni e delle Federazioni Sportive Nazionali e/o degli Enti di Promozione Sportiva e del CONI.

A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto Sociale

Roma, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Legge sulla privacy:

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.L. n. 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Ai sensi dell'art. 13 del D.L. n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati da me forniti, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti potrò esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.L. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Roma, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

### Spazio riservato all'associazione

#### Versamento della quota

Versata in contanti  Versata con assegno bancario n. \_\_\_\_\_

Versata sul c/c bancario n.  Altro \_\_\_\_\_

AMMESSO  NON AMMESSO

Delibera del Consiglio Direttivo n. \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_

Iscritto nel libro dei soci il \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Firma del Presidente \_\_\_\_\_



# SCHEDA DI PRENOTAZIONE/ISCRIZIONE 2020

(DA COMPILARE CON CURA E SPEDIRE VIA EMAIL O FAX AL N° 06 66152004)

<input type="checkbox"/>	<b>SPORT ESTATE IN MONTAGNA "PESCASSEROLI"</b>	<input type="checkbox"/> 28/06-05/07 <input type="checkbox"/> 05/07-12/07 <input type="checkbox"/> 12/07-19/07
<input type="checkbox"/>	<b>VACANZA AVVENTURA</b>	<input type="checkbox"/> 28/06-05/07 <input type="checkbox"/> 05/07-12/07 <input type="checkbox"/> 12/07-19/07
<input type="checkbox"/>	<b>VACANZA STUDIO ARDINGLY - LONDRA</b>	<input type="checkbox"/> TURNO UNICO DAL 06 AL 20 LUGLIO

Dati dell'allievo		
COGNOME:	_____	NOME : _____
TEL. CASA:	_____	TEL CELL. MADRE: _____ TEL CELL. PADRE: _____

CONVENZIONE / SCUOLA / PROMOTORE : \_\_\_\_\_

ALLERGIE a MEDICINALI : \_\_\_\_\_

ALLERGIE e/o INTOLLERANZE ALIMENTARI: \_\_\_\_\_

ALIMENTI VIETATI: \_\_\_\_\_

PREFERENZE IN CAMERA: \_\_\_\_\_

O IN GRUPPO \_\_\_\_\_

**SERVIZIO PULLMAN (opzionale solo per Pescasseroli / Vacanza Avventura):**

A/R       SOLO ANDATA       SOLO RITORNO       MEZZI PROPRI

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

Assegno n° \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ relativo a  acconto  saldo

Bonifico n° \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ relativo a  acconto  saldo

**IBAN = IT 40 V 02008 05052 000101923507 - UNICREDIT Ag. Roma Ozanam Intestato a Club ARIAPERTA.**

Contanti € \_\_\_\_\_ relativo a  acconto  saldo

**MASSIMALI ASSICURATIVI:**

a) Invalidità permanente € 51.645 - b) morte € 51.645 - c) spese mediche sostenute per infortunio € 2.582

**Informativa trattamento dati (ex art.13 D.Lgs: 196/2003) - Codice in materia di protezione dei dati personali**

Informiamo che l'Associazione Sportiva Club ARIAPERTA, ai fini meramente associativi, potrà utilizzare i dati personali in conformità con le disposizioni normative di cui alla Legge 196 del 30/6/2003, avvalendosi di strumenti manuali, informatici e telematici comunque idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi e che i dati sensibili, eventualmente in nostro possesso, non saranno in alcun modo e per nessuna ragione trasmessi ad altri

**LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DATI E IMMAGINI**

Il Sottoscritto autorizza la pubblicazione dei dati personali, dell'immagine, della ripresa video, dei risultati sportivi, del/della proprio/a figlio/a sul sito web del Club Ariaperta (www.ariaperta.org) e in contesti inerenti lo svolgimento di attività della Associazione e dalla Associazione stessa approvate, su testate, e supporti informatici per esposizione e promozione, nonché in occasione di eventi quali manifestazioni per l'Associazione ed articoli su giornali.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale, il decoro e la sicurezza.

L'utilizzo del nome, dell'immagine, delle riprese video e dei risultati sportivi, sono da considerarsi in forma gratuita.

Ai sensi dell'art. 10 del Codice Civile e degli artt. 96 e 97 della legge del 22/04/1941 n. 633.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Genitore di \_\_\_\_\_

presa visione del regolamento, del programma, dei massimali assicurativi, dell'Informativa sulla Privacy e della Liberatoria per la Pubblicazione di Immagini dichiara di approvarli e di accettarli in tutte le loro parti ed autorizza il Club ARIAPERTA ad effettuare le attività previste dal programma.

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_