

RICHIESTA/RINNOVO ISCRIZIONE ACD MONSELICE stagione sportiva ___/___ SPETTABILE ASSOCIATO ATLETA, SPETTABILI GENITORI

Vi preghiamo di compilare in ogni sua voce la presente scheda inserendo i dati personali richiesti e di restituircela firmata consegnandola a mano o inviandola all'indirizzo mail acdmonselice@libero.it. Nel ringraziarvi per la fiducia accordataci, Vi porghiamo il benvenuto nella Società.

Scheda Anagrafica Associato/Atleta

Nome e Cognome ATLETA			
Data di nascita	Luogo di nascita	Prov.	
Residente a	Via/ Piazza	n°	CAP
Codice fiscale Atleta	N° Documento identità Atleta e data di scadenza		Taglia
Nome e cognome GENITORE (per rilascio ricevuta)			
Codice fiscale Genitore (per rilascio ricevuta)			
Residente a	Via/ Piazza	n°	CAP
Telefono abitazione	Cellulare		
E-mail	Desidero la ricevuta via mail: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

Io sottoscritto genitore:

- Dichiaro** di aver preso visione dello **Statuto della Società**, del **Regolamento Tecnico-Comportamentale** e del **Regolamento della FCI/CSSEN**, di approvarli ed accettarli integralmente e di accettare le eventuali disposizioni del Consiglio Direttivo (documenti consultabili sul sito dell'associazione www.scmonselice.it).
- Mi impegno** a versare la quota di iscrizione alle scadenze determinate dal Consiglio Direttivo e a presentare la documentazione richiesta, compresi i certificati medici necessari.
- Mi impegno** a svolgere qualsiasi azione in difesa del nome, del patrimonio umano e materiale di ACD Monselice.
- Dichiaro** di essere a conoscenza del fatto che, i dirigenti della società possono trasportare mio figlio/a con la propria auto privata o con i mezzi societari per le trasferte relative alle manifestazioni a cui si partecipa. In conseguenza di ciò, intendo assolvere con la presente ACD Monselice, i suoi organi sociali ed i suoi rappresentanti, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza al trasporto di mio figlio/a verso il luogo di svolgimento delle manifestazioni. Dichiaro altresì, di esonerare ACD Monselice ed i suoi collaboratori da ogni e qualsiasi responsabilità per infortuni ed incidenti che dovessero accadere durante lo svolgimento delle attività promosse, non imputabili a responsabilità personali dei soggetti rappresentanti ACD Monselice.
- Sono a conoscenza** che durante l'attività societaria gli atleti potranno essere **ripresi con fotografie e filmati** che potranno essere resi pubblici a scopo promozionale dell'attività sportiva del ciclismo.

Firma genitore

Firma genitore

Monselice, data ___/___/___

Firma atleta

Il dirigente responsabile

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.Lgs 193/03 nonché ai sensi degli artt. 7 e 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 sulla tutela della **privacy** del cittadino, considerato che l'Associazione utilizza i **dati personali** forniti volontariamente dai propri associati esclusivamente per le finalità istituzionali e per le comunicazioni.

PRESTA IL PROPRIO CONSENSO

per le finalità cosiddette "necessarie" indicate nell'informativa e relativamente ai dati personali comuni e sensibili (**negando il consenso non si potrà proseguire con il tesseramento**).

Titolare del trattamento, ai sensi della legge, è **A.C.D. MONSELICE** ed il responsabile è il **Presidente** dell'Associazione. Dettagli sulla gestione della Privacy e sull'esercizio dei propri diritti sono consultabili sul sito internet dell'Associazione.

SI

NO

Acconsento all'invio di comunicazioni inerenti l'attività associativa mediante mail o sms o altro sistema informatico.

SI

NO

Firma _____



Associazione Ciclistica Dilettantistica Monselice
c/o **MEDIACONT di Lubertacci Nicola** - via Rovigana 32/M - 35043 Monselice (PD)
Tel. 3481203040 - Fax 0499114451 - P.IVA 01783150285
E-mail acdmonselice@libero.it - Sito internet www.scmonselice.it