



Sci Club Monte Fato A.S.D.
Rec.Via Palù, 6 – 35030 Rubano
Via Nieve 6, - 35030 Rubano
www.sciclubmontefato.it

Tessera N.: _____

DOMANDA D'ISCRIZIONE STAGIONE 2016/2017 IL SOTTOSCRITTO:

Cognome: _____ Nome: _____ Data di nascita: _____
Indirizzo: _____ Comune: _____ Cap: _____ Provincia: _____
Sesso: M F Cellulare: _____ Mail: _____

IN CASO DI MINORE IL SOTTOSCRITTO CHE ESERCITA LA PATRIAPOTESTÀ:

Cognome: _____ Nome: _____ Data di nascita: _____
Indirizzo: _____ Comune: _____ Cap: _____ Provincia: _____
Sesso: M F Cellulare: _____ Mail: _____

Ai sensi degli art. 1341 e 1342 C.C., IV libro, l'articolo, il capo, l'articolo, dichiara espressamente di aver preso visione e di approvare le clausole di cui ai punti 2) Regolamento interno, 4) Prezzi e modalità di pagamento, 5) Rinunce, 9) Consenso scriminante dell'avente diritto. 11) Esonero di responsabilità di cui all'art. 2048 cod. civ. 13) Controversie e deroga esclusiva al foro competente.

CHIEDE

dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, quale socio della Associazione Sci Club Monte Fato A.S.D, per la stagione suindicata, impegnandosi a pagare la quota sociale annuale,

L'AMMISSIONE A SOCIO

€ 10,00 socio adulto

€ 5,00 socio bambino

Dichiaro di essere in possesso di regolare certificato medico di "buona salute" / "sana e robusta costituzione".

Dichiaro di iscrivermi allo SCI CLUB MONTE FATO a.s.d. senza voler esercitare attività fisica, agonistica e non agonistica.

Coordinate Bancarie:

IBAN: IT64X0884362790000000507053
Banca di credito cooperativo Sant'Elena
intestato a: sci club Monte Fato a.s.d.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", acconsente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" l'Associazione "SCI CLUB MONTE FATO A.S.D." La informa di quanto segue:

1. I dati personali, essenziali per il tesseramento, che Lei vorrà comunicarci compilando il modulo di iscrizione, verranno registrati su supporti cartacei ed informatici, protetti e trattati in via del tutto riservata dall'Associazione per le finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività dell'Associazione medesima; l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta la mancata iscrizione all'Associazione.
2. Tali dati, trattati per finalità istituzionali, strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 7 del citato D.Lgs. 196/2003, e precisamente potrà consultare, aggiornare, integrare, far modificare o cancellare i suoi dati od opporsi in tutto o in parte al loro utilizzo ai fini previsti dal precedente punto 1., tramite lettera o e-mail.
3. Titolare del trattamento: Sci Club Monte Fato A.S.D., responsabile del trattamento: il Presidente pro-tempore.
Acconsento quindi, nei limiti e per la finalità di quanto sopra indicato, al trattamento dei miei dati personali ai sensi del citato D.Lgs. 196/2003. Con la presente, il sottoscritto esenta l'Associazione Sci Club Monte Fato da qualsiasi responsabilità inerente a qualunque titolo e riguardante viaggi effettuati dal sottoscritto e persone e soci che si adoperino per la riuscita degli stessi e per le attività sportive svolte durante il viaggio organizzato o attività svolte a titolo personale. Accetta anche che eventuali fotografie scattate alla sua persona durante le uscite dell'associazione possano essere pubblicate ed esposte sul sito www.sciclubmontefato.it ed espressamente acconsente a ricevere eventuali messaggi pubblicitari con e-mail e/o sms per il tramite dell'associazione stessa. Dichiara inoltre di aver letto attentamente lo Statuto della suddetta Associazione ed i suoi regolamenti, approvandoli in ogni parte e di essere a conoscenza che durante l'attività svolta dal socio a titolo personale non vi sarà nessuna copertura assicurativa.

Data: _____

Firma: _____

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà: _____