

DOMANDA DI AMMISSIONE SOCIO

NUOVO SOCIO

RINNOVO TESSERAMENTO

SPAZIO RISERVATO alla Ratifica del CONSIGLIO DIRETTIVO

data _____ parere _____

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ - Prov (o Stato Estero) _____
residente a _____ CAP _____ Prov _____
in Via _____ Nr _____ Recap Tel _____
E-mail _____ Cod. Fisc. _____

CHIEDE

- al Consiglio Direttivo di Suegno Latino Danza A.S.D. di essere ammesso/a quale socio dell'Associazione condividendone le finalità istituzionali. Il/la sottoscritto/a si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere la composizione degli Organi Direttivi e delle rispettive cariche sociali, e accettarne lo statuto associativo;
- che il/la sottoscritto/a venga autorizzato/a a fruire dei servizi resi da Suegno Latino Danza ASD, in forma organizzata in tutti gli spazi e a diventarne socio. Dichiara, in tal senso, di aver preso preventivamente visione del Regolamento che disciplina le modalità di funzionamento di dette attività organizzate e di accettarne integralmente il contenuto;
- dichiara di aver preso visione delle Condizioni di Polizza Generali e Speciali di Assicurazione che l'Associazione ha posto in essere, attraverso il tesseramento e l'affiliazione alle Federazioni Sportive Nazionali e agli Enti di Promozione Sportiva per i propri soci, a copertura della sola invalidità permanente o caso morte derivate da infortunio. Rimane coperta, a termini di polizza, la responsabilità civile verso terzi degli Operatori.
Rimane nella disponibilità del socio stesso la facoltà di stipulare ulteriori assicurazioni integrative;
- dichiara di consentire espressamente e di cederne gratuitamente gli eventuali diritti, a termini di Legge, ed in particolare del D.Lgs 101/2018 e del GDPR 679/2016, affinché gli operatori di Suegno Latino Danza ASD, debitamente e previamente identificati, possano fotografare, riprendere, registrare con appositi supporti elettronici i fruitori delle attività dell'Associazione, acconsentendo alla loro divulgazione, per soli fini istituzionali, promozionali e/o di tipo social network, nel quale l'interessato/a si possa riconoscere in gruppi di persone che fanno parte dell'Associazione stessa; fermo restando il diritto di richiedere l'offuscamento da parte dell'interessato, che avrà luogo a partire dalla data nella quale è stato richiesto l'offuscamento stesso;
- dichiara, infine, di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzazione dei suoi dati personali ai sensi dell' D.Lgs 101/2018 e del GDPR 679/2016, per consentire al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di Legge. Consente inoltre che i propri dati riguardanti l'iscrizione all'Associazione siano comunicati agli Enti con cui l'Associazione è affiliata e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalle Leggi in vigore e dalle norme statutarie, e che il trattamento di tali dati personali saranno improntati ai principi di liceità e trasparenza, a tutela della sua riservatezza e dei relativi diritti.

Sommacampagna, (data) _____ firma _____

Il Presidente o suo delegato _____