SPETT.LE **AREA 29 SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA a R.L**.

OGGETTO: **DOMANDA DI TESSERAMENTO**

IL SOTTOSCRITTO /A _____

NATO/A _____ IL _____ RESIDENTE A _____

PROV _____ VIA _____ NR. _____ CAP _____

TEL. _____ C.F. ___/ ___/ ___/ ___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/___/

Fa domanda per essere ammesso a fruire dei servizi di AREA 29 S.S.D. a R.L. Di Padova e a tal fine di chiedere il tesseramento di tipo:

□ **base** □ **integrativa A** □ **integrativa B**

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del c.c.,dichiaro di aver letto e di aver ben compreso, nonché di approvare le condizioni e le pattuizione previste dallo statuto, dal regolamento e del contratto assicurativo derivante dal tesseramento.

IMPEGNANDOSI:

- A rispettare lo Statuto Sociale e Regolamento.
- A rispettare e condividere le finalità di promozione sportiva perseguite dalla società
- Ad una civile convivenza all'intero degli ambienti in cui si svolgono le attività
- Al versamento delle quota d'iscrizione ai corsi.

PRECISANDO CHE:

- Le frequenze ai corsi sono stabiliti dal Regolamento.
- Le quote versate non possono essere rimborsate.
- **LA QUOTA MENSILE VA VERSATA 3 GIORNI PRIMA DELLA SCADENZA**

Acconsento all' invio delle comunicazioni delle attività tramite sms al numero indicato nella Domanda di ammissione.

□ sì □ no in caso prende atto che le affissioni con gli eventi, le attività e le assemblee, saranno riportate nell'apposito spazio destinato alle comunicazioni.

DICHIARAZIONI DI RESPONSABILITA' Dichiaro di essere in buona condizione fisica.

Entro 15gg. presenterò certificato medico di sana e robusta costituzione fisica, durate tale arco di tempo

SOLLEVO l'associazione e gli istruttori da qualsiasi responsabilità di tipo LEGALE, MEDICO E ASSICURATIVA.

FIRMA _____

DICHIARAZIONE DI RISERVATEZZA – ai sensi dell'articolo 13 d.lgs 30/06/2005 n. 196/3 e successive modifiche La informiamo che i dati personali da lei forniti o comunque già presenti nei nostri archivi, nonché dati che vorrà fornirci, saranno elaborati con l'ausilio di strumenti informatici custoditi ed utilizzati esclusivamente dalla nostra Società sita in Via Grecia 29 Padova (PD) nel rispetto di quanto stabilito dalla legge per gestire i rapporti sociali presenti e futuri tra Lei e la Società.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'articolo 7 del citato codice e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione delle legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento dei dati è il legale rappresentante di questa Società, Sig. Tono Ginetta.

Il responsabile del trattamento dei dati è il legale rappresentante di questa Società sig. Tono Ginetta Gli incaricati trattamento sono individuali nel documento programmatico delle sicurezza adottato dal medesimo.

DATA _____ FIRMA _____

PER I MINORI Dichiarazione dei genitori o di chi ne fa le veci

Io sottoscritto _____ documento nr. _____in qualità di genitore dichiaro di accettare in base a quanto previsto dal Codice Civile sull'esercizio della patria potestà il tesseramento alla società **AREA 29 S.S.D. a R.L.** del proprio figlio/a _____ nonché di aver preso visione e di accettare le condizioni e di conoscere e concorrere a far rispettare le disposizioni statutarie e regolamentari .

La presente dichiarazione è rilasciata in base ai sensi dell'articolo13 d.lgs 30/06/2005 n.196 e successive modifiche .

DATA _____ FIRMA_____