



Domanda di ammissione all'Associazione Sportiva Dilettantistica AllenaMenti

Il sottoscritto (genitore / tutore)

Nome				Cognome				
Codice fiscale								
Luogo di Nascita					Data di nascita			
Residente in Via								
Telefono			Cellulare			Email		

condividendo gli scopi e lo statuto sociale dell'ASD AllenaMenti

CHIEDE

Per il minore

Nome				Cognome			
Codice fiscale							
Luogo di Nascita					Data di nascita		
Residente in Via							
Cap		Città				Provincia	

di essere ammesso a far parte dell'Associazione Sportiva Dilettantistica AllenaMenti e di partecipare alle attività, consapevole che la loro frequenza è subordinata al regolare versamento dei rispettivi contributi specifici deliberati dal Consiglio Direttivo dell'associazione;

DICHIARA

1. Di aver preso visione dello statuto sociale dell'ente;
2. Di aver preso visione del documento contenente le informazioni riguardanti il trattamento dei dati personali svolto dal titolare e redatto in conformità a quanto disposto dal Regolamento UE 2016/679 e dal D.lgs. 196/2003 come modificato dal D.lgs. 101/2018;
3. Di essere a conoscenza che l'elaborazione dei dati personali potrà eventualmente essere effettuata da centri di elaborazione esterni all'associazione e incaricati dall'ente stesso;
4. Di possedere i requisiti psico/fisici per la pratica di Atletica Leggera e/o attività ricreativa e sportiva (per bambini di età compresa tra 0 e 6 anni, DECRETO CONGIUNTO MINISTRO DELLA SALUTE E DELLO SPORT) sollevando l'organo direttivo di questa associazione da qualsiasi responsabilità civile o penale in merito, nonché di essere in stato di buona salute, di non presentare controindicazioni e di essersi confrontati con il proprio pediatra.

Data _____

Firma del richiedente _____

PER IL MINORE DI ANNI 18

il sottoscritto, genitore (ovvero tutore) del minore suindicato richiede l'iscrizione ai corsi/lezioni individuali dello stesso, assumendo personalmente le responsabilità di cui sopra.

Luogo e data _____

Firma del genitore/Tutore _____