

## DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITA' DI ASSOCIATO/ TESSERATO

Al Consiglio Direttivo  
della Associazione Polisportiva Fossaltina  
Piazza IV Novembre n. 5  
30020 Fossalta di Piave VE  
C.F. 93010380272 P.I. 02827250271

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
Via/ Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Via/ Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di  ASSOCIATO /  TESSERATO all' Asd Polisportiva Fossaltina  
sezione \_\_\_\_\_.

Inoltre, il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- ✓ Di aver preso visione dello Statuto Sociale e del regolamento dell'associazione esposto in bacheca presso il Palapiave, presso la palestra della Scuola Primaria "S. D'Acquisto", nonché pubblicati sul sito [www.fossaltasportiva.com](http://www.fossaltasportiva.com) e di accettarli integralmente e di rispettarli in ogni loro punto;
- ✓ Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte;
- ✓ Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;
- ✓ Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art.13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'Adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.
- ✓ Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione direttiva (via mail, messaggistica, telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.
- ✓ di essere in possesso di **CERTIFICATO MEDICO "AGONISTICO/NON AGONISTICO" IN CORSO DI VALIDITA'**  
SCAD: \_\_\_\_\_
- ✓ Di essere a conoscenza che l'iscrizione potrà essere perfezionata solo previa mia sollecitudine a consegnare alla Sezione di riferimento dell'ASD POLISPORTIVA FOSSALTINA la seguente documentazione: copia del certificato medico vidimato dall'ASL di competenza e pagamento quota di iscrizione in base alla tipologia di iscrizione prescelta.
- ✓ Di sollevare da qualsiasi responsabilità i conduttori degli automezzi e i dirigenti della società in caso di trasporto per partecipazione a gare ed allenamenti.

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

SI  NO

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / minore, sul web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

SI  NO

Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione direttiva (via mail, messaggistica, telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

SI  NO

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_