A.S.D.
BULLDOG
REGGIO EMILIA

Richiesta di iscrizione Atleta Tesserato

DATA _____

anagrafica dell'ATLETA o SOCIO	anagrafica del GENITORE/TUTORE da compilare solo per i minorenni INDICARE DATI DEL SOGGETTO CHE FA **DETRAZIONE IRPEFF**
nome	nome
cognome	cognome
nato a prov.	nato a prov.
data di nascita	data di nascita
comune di residenza	comune di residenza
via	via
CAP	CAP
CELLULARE	CELLULARE
MAIL	MAIL
c.fisc.	c.fisc.

DICHIARO, per me stesso/per il minore che rappresento,

- di conoscere e concorrere a far rispettare le disposizioni dello Statuto, del Codice Etico e del Regolamento, che condivido e accetto per intero;
- di poter aderire all'associazione in qualità di socio ordinario, ad essere iscritto nel libro dei soci e a partecipare alle attività associative e alle assemblee;
- di avere preso atto delle coperture assicurative previste al rilascio della tessera e di acconsentire al tesseramento mio o del minore di cui sono tutore a: FEDERKOMBAT
- di impegnarmi a versare la quota d'iscrizione ed i contributi per le attività sportive, secondo le modalità indicate nel Regolamento;
- di esonerare esplicitamente ASD BULLDOG da qualsiasi danno che possa derivare dalla partecipazione all'attività prescelta, documentando obbligatoriamente, con l'apposita certificazione medica, l'idoneità psicofisica alla pratica sportiva;
- di assumermi ogni responsabilità per eventuali danni provocati da me stesso o dal minore che tutelo ad altri, per propria negligenza;
- di non richiedere ulteriori risarcimenti in nessun modo e per nessuna ragione al Rappresentante Legale e/o al Consiglio Direttivo della ASD BULLDOG se non quelli previsti dalla polizza assicurativa valida per l'anno in corso.

Firma del maggiorenne o del tutore del minore **X** _____

DICHIARO di aver ricevuto INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART.13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO GDPR 2016/679 e **ACCONSENTO** al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate ai punti nell'informativa:

1- Consenso indispensabile, p. 2 A/B/C/D (tesseramento e assicurazione) **Acconsento SI NO**

2- Consenso Facoltativo, p. 9 E/F/G/H/I(invio newsletter e/o eventuali sondaggi) **Acconsento SI NO**

3- Consenso Facoltativo, p. L (raccolta e pubblicazione materiale fotografico) **Acconsento SI NO**

Firma del maggiorenne o del tutore del minore **X**_____

e-mail: asdbulldog@virgilio.it sito: www.asdbulldog.it tel: 392 3233392 , 335 6570309