

**nuoto@asmerano.it**

RISERVATO ALLA SEGRETERIA A.S.M.:

DOMANDA APPROVATA DAL DIRETTIVO IL:	ANNO RIFERIMENTO:	NUMERO REGISTRO:
QUOTA ASSOCIATIVA MINIMA VERSATA IL:	MODALITA' PAGAMENTO QUOTA ASSOCIATIVA MINIMA: <input type="checkbox"/> BONIFICO BANC. <input type="checkbox"/> CONTANTI	FIRMA SEGRETARIO/A:

**Il sottoscritto:**

COGNOME:	NOME:		SESSO:
DATA DI NASCITA:	CITTA' DI NASCITA:	PROV.:	
CODICE FISCALE:	CITTADINANZA:		
COMUNE DI RESIDENZA:	PROV.:	CAP:	
INDIRIZZO:	N.:	TELEFONO:	
CELLULARE	E-MAIL:		

**CHIEDO**

- di essere ammesso in qualità di socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Merano (in seguito denominata A.S.M.);
- di ricevere tutte le comunicazioni, anche Ufficiali, da parte di A.S.M. all'indirizzo mail indicato nel presente modulo.

**A TAL FINE DICHIARO:**

1. di ritenere ufficialmente notificata qualsiasi comunicazione proveniente dall'indirizzo Mail o Pec di A.S.M., sollevando il Presidente e il Direttivo da qualsiasi altro obbligo anche se normativamente previsto;
2. di prendere atto che l'A.S.M. provvede ad assicurare i propri soci;
3. di impegnarmi a comunicare, senza ritardo, eventuali variazioni del mio indirizzo mail;
4. di aver preso visione dello Statuto di A.S.M. e di riconoscerne ed accettarne i contenuti impegnandomi a rispettarli;
5. di essere a conoscenza che l'ammissione di un nuovo Socio è subordinata alla delibera favorevole del Direttivo di A.S.M. e che, i diritti del Socio, si mantengono corrispondendo annualmente la "quota associativa minima";
6. di essere informato/a che il titolare ed il responsabile del trattamento dei dati personali è A.S.M., Via Foro Boario 10, Merano (BZ) a cui in ogni momento possono essere fatti valere i diritti previsti dal RGPD (Regolamento Generale Protezione Dati) UE 2016/679 e a cui si può far pervenire l'eventuale dimissione scritta del Socio;
7. di autorizzare il trattamento dei dati personali al fine di censimento e legalità, per la corretta amministrazione e per le attività connesse agli scopi istituzionali dell'A.S.M.;
8. di essere informato/a che i dati personali raccolti verranno trattati da A.S.M. per le seguenti finalità: attività connesse agli scopi istituzionali e promozionali anche con fini commerciali. I dati potranno essere comunicati anche a Partner Commerciali, Organi, Enti, Associazioni per motivi connessi all'attività di A.S.M.;
9. di essere informato/a che le immagini video-fotografiche raccolte nel corso di manifestazioni sportive, allenamenti ed altri momenti di vita dell'Associazione sono di esclusiva proprietà di A.S.M. e che potranno essere pubblicate sul sito dell'Associazione, sui Social Network e utilizzate ai fini promozionali dell'attività di A.S.M. anche a mezzo stampa. A.S.M. né vieta altresì l'uso in contesti che possono pregiudicare la dignità personale ed il decoro;
10. di essere informato che il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire all'Associazione di svolgere le attività previste dallo statuto e le attività promozionali ad esse connesse. Il rifiuto di fornire tali dati può comportare la mancata prosecuzione del rapporto;
11. di essere informato/a che il trattamento dei dati sarà effettuato con le seguenti modalità: MANUALE ED INFORMATIZZATO.
12. di assumermi ogni e qualunque responsabilità per eventuali danni arrecati a strutture, attrezzature e terzi conseguenti e derivanti dall'esercizio della pratica delle attività proposte dall'Associazione ed esonerando in tal senso A.S.M. o comunque chi ne rappresenta l'attività da qualsiasi responsabilità;
13. di aver preso visione e di accettare le prescrizioni generali e particolari che regolano le discipline sportive proposte da A.S.M.;
14. di accettare che eventuali vertenze che potrebbero derivare dal rapporto di appartenenza quale socio sono rimesse alla giuria di A.S.M. escludendo quindi il ricorso alle vie legali;
15. di assumermi ogni e qualunque responsabilità per eventuali danni subiti dalla mia persona, dal minore iscritto o cagionati a terzi, in conseguenza dell'esercizio della pratica dello sport e dell'uso delle attrezzature, esonerando in tal senso A.S.M. o comunque chi ne rappresenta l'attività da qualsiasi responsabilità;
16. di impegnarmi a fornire all'Associazione la documentazione medica attestante l'idoneità all'esercizio dell'attività sportiva praticata, mia e/o del minore iscritto, provvedendo al suo rinnovo prima della scadenza interrompendo l'attività sportiva in assenza dei requisiti medici previsti. Esonero A.S.M., il suo Presidente o comunque chi ne rappresenta l'attività da qualsiasi responsabilità in tal senso;
17. che non vi sono patologie mediche che vietano la pratica di discipline sportive a livello dilettantistico e/o agonistico a carico dell'iscritto praticante attività sportiva ovvero:

**nuoto@asmerano.it**

**ALLERGIE O ALTRE NOTIZIE UTILI SULLE SOGGETTIVE CONDIZIONI DI SALUTE DELL'ISCRITTO**  
**(Compilazione a cura del richiedente o barrare il riquadro se non vi sono segnalazioni):**

### Acquisizione del consenso dell'interessato

Io sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del RGPD (Regolamento Generale Protezione Dati) UE 2016/679, predo il mio consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati in questa richiesta

SI

NO

Io sottoscritto, autorizzo al trattamento e alla pubblicazione, per scopi di promozione ed informazioni circa l'attività svolta nella struttura, di video, fotografie e/o immagini raccolti durante manifestazioni sportive, allenamenti ed altre attività atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web, sui Social Network e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima. L'eventuale diniego, comporta l'esclusione dalle foto di fine corsi, che vengono pubblicate sul libretto, distribuito in occasione della gara sociale.

SI

NO

Io sottoscritto/a acconsento la comunicazione dei dati anche a Partner Commerciali, Organi, Enti, Associazioni per motivi connessi all'attività di A.S.M

SI

NO

Data e luogo  
della dichiarazione:

Firma  
di chi esercita la  
potestà genitoriale

- *Compilare in stampatello facilmente leggibile.*
- *L'accettazione della domanda è subordinata all'avvenuto pagamento della quota associativa minima e alla delibera favorevole del Direttivo; nel prezzo è già inclusa la quota annuale ASM per l'anno corrente che è di euro 10,00.*
- *Firmato e accompagnato da fotocopia di un documento di identità in corso di validità.*

### **SEZIONE NUOTO**

CORSO/I	FREQUENZA	1 VOLTA ALLA SETTIMANA
		2 VOLTE ALLA SETTIMANA
GIORNO/I SCELTO/I	ORA	

### **SCADENZA DI PAGAMENTO**

La quota del corso deve essere saldata in ogni caso entro **venerdì 18 ottobre 2019**. Nel caso entro questa data non risulti ancora versata la quota di iscrizione, l'A.S. Merano Nuoto procederà alla cancellazione dell'iscrizione e all'inserimento nel corso del primo nominativo in lista di attesa.

Per accettazione

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ firma del richiedente

**IBAN: IT 40 L 08112 58590 000301265628 presso: Raffeisen di Lagundo - Aquila Rossa**