

DOMANDA DI AMMISSIONE ANNO 2025

All'Associazione ASD PESCATORI DILETTANTI SPORTIVI DELLA VALSUGANA, Borgo Valsugana, Frazione Olle Via Molinari 23, C.F. 90002450220

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente in _____ CAP _____ via _____
Codice fiscale _____ E-mail _____ Tel. _____

Se minorenne: in qualità di genitore del figlio/a minore _____

nato/a a _____ il _____ Codice fiscale _____

chiede di essere ammesso o di ammettere il/la figlio/a minore

come Socio Tesserato dell'Associazione e dell'Ente di Promozione Sportiva e/o Federazioni Sportive Nazionali, cui l'Associazione è affiliata. A tal fine dichiara, con la sottoscrizione della presente, dichiara di avere ricevuto, conoscere ed accettare le Condizioni Generali di iscrizione, lo Statuto, il Codice di Condotta, il Modello Organizzativo, il Patto di Corresponsabilità, i Regolamenti, i contatti del Responsabile Safeguarding di ASD PESCATORI DILETTANTI SPORTIVI DELLA VALSUGANA, le quote di iscrizione e tesseramento, modalità di pagamento e orari dei corsi.

FIRMA

(per i minori, firma del genitore o di chi ne fa le veci)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di avere ricevuto l'informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679.

Acconsento Non acconsento

(obbligatorio) al trattamento dei dati personali comuni e particolari ex art. 9 del GDPR

FIRMA

(per i minori, firma del genitore o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma ed a titolo gratuito, di immagini che ritraggono il sottoscritto (o il figlio minore) nello svolgimento delle attività associative (i) per fini didattici o di documentazione dell'attività svolta (ii) allo scopo di realizzare, diffondere e pubblicare – anche sul web – materiale promozionale per l'attività statutaria della ASD, dell'Ente di Promozione e delle Federazioni Sportive Nazionali cui l'ASD è affiliata e purché ciò non rechi pregiudizio all'onore, decoro e reputazione del soggetto ritratto.

FIRMA

(per i minori, firma del genitore o di chi ne fa le veci)

DICHIARAZIONE DI PRESA DI CONOSCENZA E ACCETTAZIONE

Dichiaro:

1. di avere preso visione dei seguenti documenti pubblicati sul sito web dell'Associazione:
 - Codice di Condotta e Modello Organizzativo della ASD;
 - Contatti del Responsabile Safeguarding nominato dalla ASD.
2. di accettare ed impegnarmi a rispettare le norme di condotta esplicitate nel Codice di Condotta e nel Modello Organizzativo della ASD a me consegnati.

Borgo Valsugana, lì _____

FIRMA

(per i minori, firma del genitore o di chi ne fa le veci)