



QUADVENTURE A.S.D.

QUADVENTURE A.S.D.

Via Monasi, 5 - 21020 Mornago (Va)

C.F. 91060290128

DOMANDA DI ISCRIZIONE ASSOCIATIVA

Cognome : _____ Nome: _____

CF _____ Nato/a a _____ Il _____

Residente in _____ in via _____ n° _____

E-Mail _____ NR CELLULARE _____

CHIEDE :

al Consiglio Direttivo o al Presidente che ne fa le veci di essere ammesso nell'associazione sportiva dilettantistica QUADVENTURE, dichiarando di conoscere lo Statuto, gli accordi tra i soci ed il regolamento interno; di accettarli integralmente, di osservare le delibere degli organi sociali impegnandosi a fare quanto nelle sue possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali.

DICHIARA:

- di assumere in proprio ogni e qualunque responsabilità riguardo la partecipazione alle attività associative, svincolando così da ogni e qualunque responsabilità l'Associazione ed il Presidente
- di essere a conoscenza dei rischi che tale attività ludico-sportiva può comportare alla propria persona ed a terzi, pertanto di assumerne le responsabilità.
- di aver preso visione e di accettare le polizze assicurative che il Club stipula tramite l'iscrizione allo "CSEN"
- **di aver letto e, firmando il presente modulo, di accettare il modello organizzativo di gestione e controllo, il codice di condotta, di aver ricevuto la modulistica predisposta per la segnalazione di abusi, violenze, discriminazioni ai sensi del d. Lgs 198/2006 oltre ai contatti del Responsabile SafeGuarding nominato dalla ASD**
- **di essere in buono stato di salute (autocertificazione medica) tale da non avere controindicazioni nello svolgere le attività associative**

ACCONSENTE

al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'articolo 4, comma 1, lettera d) del decreto legislativo 196/2003.

Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idoneo a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti si potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

AUTORIZZA

la pubblicazione sia in versione cartacea che telematica, su mezzi di stampa , audio-visivi e/o internet, di proprie immagini fotografiche e/o video.

Tale autorizzazione ha valore fino ad eventuale revoca che può avvenire in qualsiasi momento a semplice richiesta.

Data _____

FIRMA

NR TESSERA _____

FIRMA PRESIDENTE _____

QUADVENTURE ASD – Sede: Mornago (Va) via Monasi, 5 C.F. 91060290128

www.quadventure.it e-mail: info@quadventure.it