

A.S.D. Oltrecity

Sede Via Giovanni Fiori 2 – 07100 Sassari

Tel. 380-5140047 www.oltrecity.com

mail oltrecity@gmail.com – oltrecity@pec.it

Piva 02506430905 e C.F. 92141380904



Richiesta di ammissione all'asd oltrecity per Atleti

N.B. scrivere a stampatello e leggibile

Nome **maggiorenne** _____ Cognome _____ data di nascita _____

Età _____ Luogo di nascita _____ Residenza _____ Via _____

C. F. _____ email _____ Cell. _____

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore

Nome del **minorenne** _____ Cognome _____ data di nascita _____

Età _____ Luogo di nascita _____ Residenza _____ Via _____

C. F. _____ email _____ Cell. _____

SETTORE DI ISCRIZIONE

SCONTI e OFFERTE ATTIVITA' PALESTRA SOFTAIR ARTI MARZIA NORDIC WALKING DIF. PERSONALE

AREA DI MIGLIORAMENTO

- Migliorare fisico e prestazione atletica Migliorare le conoscenze biomeccaniche del corpo Sapermi difendere meglio
 Strategia e orientamento sul campo Saper aggiustare e modificare la mia attrezzatura sportiva da softair
 Migliorare le conoscenze sulla natura, le stelle, gli astri
 Diventare un accompagnatore e/o un istruttore Migliorare imparare a gestire un Team o un gruppo di atleti
 Imparare ad organizzare eventi sportivi e culturali.

Il sottoscritto/a _____ *i cui dati sono visibili in calce* **CHIEDE** di poter essere ammesso

/ammettere il minore in qualità di socio all'Associazione "ASD Oltrecity" e **DICHIARA**

- di **aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione** allegati alla presente domanda di ammissione o visibili su www.oltrecity.com e di accettarli e rispettarli in ogni punto.
- d'**impegnarsi al pagamento della quota** associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta come da regolamento in corso.
- di **acconsentire al trattamento dei dati personali** da parte dell'asd oltrecity, ai sensi ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, la cui informativa allegata alla presente è stata visionata in ogni sua parte, conscio che la stessa è gestita dal **Presidente** in carica e tenuta **p.sso la sede asd oltrecity** in via Giovanni fiori,2, Sassari. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie e all'informativa sulle attività associative.
- di **poter esercitare** in qualsiasi momento il diritto alla **richiesta di cancellazione** e/o modifica totale o parziale degli stessi direttamente tramite la news letter oppure tramite invio raccomandata AR all'indirizzo in calce o anche tramite mail a oltrecity@pec.it
- di **essere stato informato**, conscio e responsabile dei rischi che le attività comportano ed esonerare l'organizzazione per danni subiti o causati a e da terze parti, compresi infortuni personali, nonché di coprire in solido eventuali danni causati a cose o attrezzature non proprie.
- di **non aver assunto** sostanze stupefacenti o alcol nei precedenti giorni e di godere di piena salute e nel caso questo fosse avvenuto di sollevare asd oltrecity da ogni responsabilità a riguardo.
- di **voler ricevere informazioni** dal sito web www.oltrecity.com ed eventuali correlati (oltrecity.it – oltrecity.net) tramite **supporti digitali (news letter, tramite mail da oltrecity@gmail.com e oltrecity@pec.it)**
- di **voler ricevere informazioni** tramite il contatto SMS, Whats app, Telefonico **3805140047**
- di **fornire autorizzazione al ricevimento delle offerte** ai soci da parte di qualsiasi partner commerciale attuale e futuro e degli eventi e attività in Sardegna.

Letta l'informativa che precede, essendo stato informato di chi detiene il trattamento dati personali, chi sia responsabile della loro protezione, delle modalità e delle finalità con le quali il trattamento avviene, nonché del diritto alla loro revoca, così come indicato nei punti dell'informativa sottoscritta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 con la sottoscrizione del presente modulo: acconsento ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. Del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei miei dati personali secondo le modalità e i limiti di cui all'informativa allegata.

Luogo e data _____ Firma _____

- Si autorizza l'asd oltrecity a eseguire fotografie e riprese del sottoscritto /del minore per pubblicarle su vari supporti quali
- facebook, instagram, whatsapp, oltrecity.com, e oltrecity.it, twitter, pinterest, You tube, e le stesse effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e degli eventi out door o in door.

Fornisce autorizzazione alla presente postilla? **Sì** **No**

Luogo e data _____ Firma _____

N.B. Il soggetto che non fornisce autorizzazione alla divulgazione della sua immagine, dovrà farlo presente durante gli scatti fotografici e le riprese del gruppo, **non rendendosi visibile alle stesse**, in caso contrario, l'operatore e l'asd oscureranno il volto del partecipante nella pubblicazione sui supporti non autorizzati.