

Richiesta di ammissione all'asd oltrecity per Atleti

N.B. scrivere a stampatello e leggibile – le parti contrassegnate con * sono obbligatorie ai fini dell'iscrizione.

Dati Maggiorene: Nome _____ Cognome _____ data di nascita _____
Età _____ Luogo di nascita _____ Residenza _____ Via _____
C. F. _____ email _____ Cell. _____

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore

Dati Minore: Nome _____ Cognome _____ data di nascita _____
Età _____ Luogo di nascita _____ Residenza _____ Via _____
C. F. _____ email _____ Cell. _____

SETTORE DI ISCRIZIONE

SCONTI ATTIVITA' PALESTRA SOFTAIR ARTI MARZIA NORDIC WALKING DIF. PERSONALE ASALP ALTRO.

AREA DI MIGLIORAMENTO

- Migliorare fisico e prestazione atletica Migliorare le conoscenze biomeccaniche del corpo Sapermi difendere meglio
 Strategia militare - 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 Problem solver
 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.
- * di **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 su 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 video** del sottoscritto /del minore durante lo svolgimento delle attività e degli eventi out door o in door.
 Si autorizza la pubblicazione delle stesse su vari supporti quali **facebook**, **instagram**, **whatsapp**, **oltrecity.com**, e **oltrecity.it**, **twitter**, **pinterest**, **You tube**, ai soli fini istituzionali e per pubblicizzare le attività.

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

Luogo e data _____ Firma _____

N.B. Il soggetto che non autorizzasse la divulgazione della sua immagine, dovrà farlo presente durante gli scatti fotografici e le riprese del gruppo, **non rendendosi visibile alle stesse**, in caso contrario, il volto verrà oscurato nella pubblicazione sui supporti non autorizzati.