

# Associazione Sportiva Dilettantistica "ARIAPERTA CLUB"

Via dell'Orsa Maggiore, 38/C – 00040 Ardea (RM9)

## Domanda di ammissione a socio per l'anno sociale 2024

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO CON CURA E CONSEGNARE O SPEDIRE VIA EMAIL a info@ariaperta.org)

..l. sottoscritt. \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

chiede di essere ammesso quale socio della Associazione Sportiva Dilettantistica "ARIAPERTA CLUB"

**ovvero, in caso di minori,**

chiede di poter ammettere quale socio della Associazione Sportiva Dilettantistica "ARIAPERTA CLUB"

..l. propri. figli. \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

### Dati anagrafici dell'iscritto:

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Il: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale : \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza: \_\_\_\_\_ N. : \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov. : \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Cell. madre \_\_\_\_\_ Cell. padre \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di condividere le finalità che l'associazione si propone e si impegna incondizionatamente a rispettare le norme statutarie vigenti, le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti e dei regolamenti interni e delle Federazioni Sportive Nazionali e/o degli Enti di Promozione Sportiva e del CONI.

A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto Sociale

Roma, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Legge sulla privacy:

In relazione a quanto da me indicato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 76 D.P.R. 445/2000) prendo atto che l'ASD Ariaperta Club si riserva la possibilità di controllo e veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex Art. 13 regolamento UE n. 679/2016 e che i dati da me forniti sono trattati in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato e integrato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101 e saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Il trattamento dei suoi dati personali potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli artt. da 5 a 11, e sarà svolto da responsabili dell'Associazione appositamente autorizzati ed istruiti.

Roma, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

### Spazio riservato all'associazione

#### Versamento della quota

Versata in contanti  Versata con assegno bancario n. \_\_\_\_\_

Versata sul c/c bancario n.  Altro \_\_\_\_\_

AMMESSO  NON AMMESSO

Delibera del Consiglio Direttivo n. \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_

Iscritto nel libro dei soci il \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Firma del Presidente \_\_\_\_\_



# SCHEDA D'ISCRIZIONE 2024

(DA COMPILARE CON CURA E SPEDIRE VIA EMAIL A info@ariaperta.org)

<input type="checkbox"/>	<b>SUMMER CAMP "VACANZA SPORT E NATURA"</b>	<input type="checkbox"/> 30/06-07/07 <input type="checkbox"/> 07/07-14/07 <input type="checkbox"/> 14/07-21/07
<input type="checkbox"/>	<b>SUMMER CAMP "VACANZA SPORT E AVVENTURA"</b>	<input type="checkbox"/> 30/06-07/07 <input type="checkbox"/> 07/07-14/07 <input type="checkbox"/> 14/07-21/07

## Dati dell'allievo

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME : \_\_\_\_\_

TEL. CASA: \_\_\_\_\_ TEL CELL. MADRE: \_\_\_\_\_ TEL CELL. PADRE: \_\_\_\_\_

CONVENZIONE / SCUOLA / PROMOTORE : \_\_\_\_\_

ALLERGIE a MEDICINALI : \_\_\_\_\_

ALLERGIE e/o INTOLLERANZE ALIMENTARI: \_\_\_\_\_

ALIMENTI VIETATI: \_\_\_\_\_

PREFERENZE IN CAMERA: \_\_\_\_\_

O IN GRUPPO \_\_\_\_\_

## SERVIZIO PULLMAN (opzionale)

A/R       SOLO ANDATA       SOLO RITORNO       MEZZI PROPRI

## MODALITA' DI PAGAMENTO:

Assegno n° \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ relativo a  acconto  saldo

Bonifico n° \_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ relativo a  acconto  saldo

**IBAN = IT 15 Z 08327 03225 000000009184 – BANCA DI CREDITO COOPERATIVO - Ag. 25 - Intestato a  
ARIAPERTA CLUB ASD.**

Contanti € \_\_\_\_\_ relativo a  acconto  saldo

## MASSIMALI ASSICURATIVI:

a) Invalidità permanente € 80.000 (\*) - b) morte € 80.000 - c) spese mediche sostenute per infortunio € 3.000,00 (\*\*)

(\*) franchigia 4% - (\*\*) franchigia € 150,00

### Informativa trattamento dati (ex art.13 D.Lgs: 196/2003) - Codice in materia di protezione dei dati personali

Informiamo che l'Associazione Sportiva ARIAPERTA CLUB, ai fini meramente associativi, potrà utilizzare i dati personali in conformità con le disposizioni normative di cui alla Legge 196 del 30/6/2003, così come modificato e integrato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101. Il trattamento dei suoi dati personali potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli artt. da 5 a 11, e sarà svolto da responsabili dell'Associazione appositamente autorizzati ed istruiti.

### **LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DATI E IMMAGINI**

Il Sottoscritto autorizza la pubblicazione dei dati personali, dell'immagine, della ripresa video, dei risultati sportivi, del/della proprio/a figlio/a sul sito web di Ariaperta Club (www.clubariaperta.org) e in contesti inerenti lo svolgimento di attività della Associazione e dalla Associazione stessa approvate, su testate, e supporti informatici per esposizione e promozione, nonché in occasione di eventi quali manifestazioni per l'Associazione ed articoli su giornali.

Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale, il decoro e la sicurezza.

L'utilizzo del nome, dell'immagine, delle riprese video e dei risultati sportivi, sono da considerarsi in forma gratuita.

Ai sensi dell'art. 10 del Codice Civile e degli artt. 96 e 97 della legge del 22/04/1941 n. 633.

**Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Genitore di \_\_\_\_\_**

**presa visione del regolamento, del programma, dei massimali assicurativi, dell'Informativa sulla Privacy e della Liberatoria per la Pubblicazione di Immagini dichiara di approvarli e di accettarli in tutte le loro parti ed autorizza ARIAPERTA CLUB ASD ad effettuare le attività previste dal programma.**

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_