



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA SHINE
Via Piceno 2
48121, Ravenna



Domanda di tesseramento per l'anno 2023/2024

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____ nato/a a _____ (____)
il _____, residente a _____ in Via/Piazza _____ n° _____,
CAP _____, Prov. _____, cellulare _____, e-mail (obbligatoria)* _____

Codice Fiscale (solo se si sta effettuando il tesseramento per se stessi) _____

*la tessera UISP sarà spedita via e-mail.

NB: la parte sottostante è da compilare solo in caso di tesseramento di un minore

In qualità di genitore e/o legale rappresentante del minore:

(cognome del minore) _____ (nome del minore) _____ nato a _____ (____),
il _____, residente a _____, in Via/Piazza _____ n° _____
CAP _____ Prov. _____, Codice Fiscale _____

CHIEDE

di poter essere ammesso/di ammettere il minore, in qualità di Atleta all' "ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA SHINE". Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

• di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto (<https://www.shineparkour.com/storia>);

• d'impegnarsi al pagamento della Quota Associativa annuale;

• di essere consapevole che le lezioni potranno svolgersi anche all'esterno, in presenza degli istruttori; • di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE/2016/679 e ai sensi dell'art. 13 del DLgs 30/06/2003 n. 196 e in relazione all'informativa fornita.

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. Firmando dichiara di aver preso visione dei moduli "informativa sulla privacy" disponibili a questi link <https://drive.google.com/file/d/190JIPBREUuWdBu88AKU3rIUU91wVNmUP/view?usp=sharing> <https://drive.google.com/open?id=1Em2gAzZxTiG8DOuoimP9kzN664DKtgft> e di accettarli.

• si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì

No

• Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/del minore, sul web e su tutti i mezzi di comunicazione utilizzati da SHINE ASD.

Sì

No

Luogo e data _____

Firma _____

NB: la parte sottostante è da compilare solo in caso in cui il minore compia in autonomia i tragitti di andata e ritorno

Il sottoscritto, in qualità di genitore e/o di legale rappresentante del minore, si assume la piena responsabilità degli spostamenti 'casa-luogo di incontro per gli allenamenti' e 'luogo di incontro per gli allenamenti-casa' che il minore svolge in autonomia o comunque non accompagnato da legale rappresentante, liberando SHINE a.s.d. da ogni responsabilità. In fede,

Luogo e data _____

Firma _____