



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA SHINE
Via Beatrice Alighieri 40
48121, Ravenna



Domanda di tesseramento per l'anno 2020/2021

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____ nato/a a _____ (____),
il _____, residente a _____ in Via/Piazza _____ n° _____,
CAP _____, Prov. _____, cellulare _____, e-mail _____
Codice Fiscale (solo se si sta effettuando il tesseramento per se stessi) _____

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> oppure esposto in sede);
- 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" esposti in Via Beatrice Alighieri 40 o a questi link <https://drive.google.com/open?id=1fuDQbIZod9R7ejYwQUIMXsG69BrvHhgh> <https://drive.google.com/open?id=1Em2gAzZxTiG8DOuimP9kzN664DKtgft> 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 _____