



Associazione  
Sportiva  
Dilettantistica

## RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE

(scrivere in stampatello)

Io sottoscritto/a genitore \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
e.mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
tel. casa \_\_\_\_\_ altro tel. \_\_\_\_\_

chiedo al Consiglio Direttivo

di iscrivere mio figlio/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

in qualità di Socio all'Associazione Sportiva Dilettantistica CreArte, per l'anno di attività 2011-2012. Mi impegno a fornire l'opportuna certificazione medica di idoneità prevista dalle leggi vigenti.

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

### TRATTAMENTO DATI PERSONALI

*Il mancato consenso al trattamento dati non consentirà l'accettazione della presente domanda.*

*Ai sensi del D.L. 196/03 la informiamo che, in caso di sua adesione, i suoi dati personali formeranno oggetto di trattamenti interni e potranno essere comunicati ad enti esterni (Federazioni ed Assicurazioni) per il perseguimento di scopi determinati e legittimi individuati dall'atto costitutivo e dallo statuto.*

*Il trattamento dei dati avverrà tramite strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. Titolare del trattamento è il Presidente in carica dell'Associazione.*

Dichiaro di avere preso visione della nota informativa di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, nonché di avere avuto conoscenza che i dati, da me conferiti, relativi allo stato di salute del socio (certificato medico, copia certificato vaccinazioni) hanno natura di dati sensibili; acconsento al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto associativo.

Do il consenso  Nego il consenso

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

### TUTELA IMMAGINE SOCI

Vista la regolamentazione operata dalla legge n. 196/2003, do il consenso alla divulgazione dell'immagine di mio/a figlio/a su DVD distribuiti, solo ai soci, al termine di iniziative promosse dall'associazione (es. al termine di Al Passo Camp).

Do inoltre il consenso all'utilizzo delle immagini per (barrare le opzioni a cui ci si dichiara disponibili - entrambe le opzioni sono facoltative):

- pubblicazione su aree Facebook di CreArte  
 pubblicazione su siti internet istituzionali di CreArte (es. sito Al Passo Camp)

Firma del richiedente \_\_\_\_\_