



## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

### **Associazione Sportiva Dilettantistica Teerock Golf Team Fiuggi**

Viale Roma,8 03012 Anagni (Fr)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ con Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

## Chiede

- (Se maggiorenne) al Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio della "ASD Teerock Golf Team Fiuggi", per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo. Dichiaro, altresì, di aver preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente.
- (Se minorenni) in qualità di \_\_\_\_\_, di ammettere quale socio della "ASD Teerock Golf Team Fiuggi", Il/la minore \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ con Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale alle deliberazioni degli organi sociali, agli eventuali regolamenti interni specifici per l'attività ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo oltre all'eventuale corrispettivo specifico. Dichiaro, altresì, di aver preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente e di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali ai sensi dell'ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" alla presente allegato.

Con la sottoscrizione della presente domanda il socio, si impegna a corrispondere per intero la quota sociale l'anno sportivo 20\_\_/20\_\_ pari ad €. \_\_\_\_\_,00. Per l'eventuale corrispettivo specifico annuale stabilito per l'anno sportivo 20\_\_/20\_\_ pari a € \_\_\_\_\_,00 verrà corrisposto secondo le seguenti modalità stabilite dal consiglio Direttivo:

- Unica soluzione alla firma del presente contratto.
- In numero \_\_\_ rate mensili da € \_\_\_\_\_,00 cadauna (la prima da corrispondere alla firma del presente contratto)

Si precisa che la mancata fruizione dei servizi sportivi da parte del tesserato non dà diritto alla restituzione, anche parziale, degli importi versati, e non esonera dagli impegni economici pattuiti.

Il pagamento della quota sociale e dell'eventuale corrispettivo specifico sottoscritto dal socio verrà da quest'ultimo corrisposto secondo le modalità e scadenze scelte e riportate nel presente atto di iscrizione. Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione ed accettato integralmente le condizioni e le clausole assicurative contenute nella polizza infortuni stipulata dall'A.S.I.-CONI ed a tal proposito chiede di poter aderire a:



- Tessera ASI B \_\_\_\_\_(Firma)

Dichiara, inoltre, di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali ai sensi dell'ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali alla presente allegato e letta questa acconsente al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa stessa e strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

\_\_\_\_\_ ( ) li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Il Socio)

(l'esercente la patria potestà in caso di socio minorenni)

Dichiaro di accettare le condizioni di pagamento della quota sociale e dell'eventuale corrispettivo specifico annuo stabilito dal Consiglio Direttivo dell'associazione di cui sopra nelle modalità ed alle condizioni da me sottoscritte in n. \_\_\_ rate, di aver ricevuto ed accettato le condizioni dell'informativa sulla privacy da me sottoscritte.

\_\_\_\_\_ ( ), li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Il Socio)

(l'esercente la patria potestà in caso di socio minorenni)

## **CONSENSO ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI FOTOGRAFICHE E/O AUDIOVISIVE**

### **DICHIARO**

Di consentire a titolo gratuito alla "ASD TEE ROCK GOLF TEAM", l'utilizzo delle immagini fotografiche o immagini audiovisive ritratte dalla ASD e/o da soggetti incaricati dalla stessa e autorizzo quest'ultima e/o tutti i soggetti ad essa orbitante ad utilizzare e diffondere liberamente con qualsiasi mezzo, per fini istituzionali nonché per attività di informazione e promozione come ad esempio attraverso l'inserimento delle stesse nel sito web o social network della ASD, calendari, cartoline, manifesti, volantini e simili, altre pagine web o altri social network, posizionati in luoghi pubblici e di notevole visibilità esposte al pubblico e divulgate nel web e/o di qualsiasi altro materiale che può essere diffuso e distribuito in forma cartacea o multimediale e divulgato nel web in Italia e all'estero. Autorizzo inoltre l'ASD all'utilizzo, ed eventuale consegna, in caso di atti illeciti, delle immagini e dei materiali in qualsiasi forma, ai professionisti preposti ed alle autorità garanti, di riprese con telecamere di videosorveglianza presenti all'interno dei locali adibiti ad attività sportiva.

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Il Socio)

(l'esercente la patria potestà in caso di socio minorenni)

**Allegare alla domanda valido documento di riconoscimento, qualora l'iscrizione fosse di un minore si dovrà allegare il documento di riconoscimento del minore e del tutore.**