

Quota associativa €20	Quota corsi	Scadenza documento identità	Scadenza CM	A	NA
-----------------------	-------------	-----------------------------	-------------	---	----

Spazio riservato all'Associazione Sportiva, non compilare la zona soprastante

NoAngels Rimini A.S.D.

Via P. Marconi, 78 – 47922 Rimini C.F. 03522750409

DOMANDA DI AMMISSIONE E ISCRIZIONE STAGIONE 2020-2021

Il/la sottoscritto/a (cognome nome)

nato/a a il

residente a prov. cap.

in via/piazzan°.....cellulare.....

e-mail C.F.

(se domanda per soci minorenni) Quale esercente la potestà genitoriale sul minore

(cognome nome).....

nato/a il

residente a prov. cap.

in via/piazzan°.....cellulare.....

e-mail C.F.

chiede di essere ammesso/a o di ammettere il/la figlio/a minore

come socio della NoAngels Rimini a.s.d., condividendone le finalità istituzionali, e di partecipare alla seguente attività sportiva:

<input type="checkbox"/>	3 mesi corso pattinaggio bambini 1 (lunedì dalle 20:10 alle 21:10)
<input type="checkbox"/>	3 mesi corso pattinaggio principianti 1 (lunedì dalle 21:20 alle 22:30)
<input type="checkbox"/>	3 mesi corso pattinaggio principianti 2 (mercoledì dalle 21:10 alle 22:10)
<input type="checkbox"/>	3 mesi corso pattinaggio avanzato (venerdì dalle 21:10 alle 22:10)
<input type="checkbox"/>	3 mesi corso pattinaggio bambini 2 (sabato dalle 18:10 alle 19:10)

Dichiara di aver preso visione dello Statuto Sociale e del Regolamento Interno e di accettarne il contenuto; in particolare prende atto che la partecipazione alle attività sportive comporta:

- Il tesseramento con l'ente di promozione sportiva U.I.S.P. (Unione Italiana Sport per Tutti);
- L'obbligo di effettuare la visita medica e di consegnare, in originale, il Certificato Medico di Idoneità all'Attività sportiva di tipo Non Agonistico (per coloro che svolgono attività non agonistica) o di tipo Agonistico per coloro che svolgono attività agonistica;
- La consegna, in fotocopia, di un documento di identità in corso di validità;
- Il pagamento di una somma di 80€ per i mesi di ottobre, novembre e dicembre, comprensiva della quota associativa di 20€ e non comprensiva di eventuali costi relativi a iscrizione a campionati, manifestazioni e trasferte.

Dichiara di aver preso visione della Convenzione Assicurativa UISP a copertura degli infortuni e della responsabilità civile e che resta nella propria disponibilità di socio/esercente la potestà genitoriale la facoltà di stipulare un'assicurazione integrativa.

NB: I soci tesserati regolarmente durante la stagione 2019-2020 che non hanno potuto frequentare i corsi nei mesi di marzo – aprile – maggio, possono iscriversi e frequentare i corsi nei mesi di ottobre, novembre, dicembre 2020 unicamente versando la quota associativa di 20€.

I soci tesserati regolarmente durante la stagione 2019-2020 per le “attività del venerdì e sabato” che non hanno potuto frequentare i corsi nei mesi di marzo, aprile e maggio, potranno recuperare i mesi persi con uno sconto del 20% applicabile alle quote dei corsi per i mesi di ottobre, novembre e dicembre 2020. Lo sconto non è applicabile alla quota associativa che andrà saldata per intero (quota scontata 48€+quota associativa 20€, totale 68€).

Qualora dopo la data del 16 ottobre ci fossero ancora posti disponibili, gli atleti già iscritti potranno partecipare ad un secondo corso, a fronte di un ulteriore pagamento di 40€.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE: Esprimo il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative ai soli fini statutari.

Acconsento

Non acconsento

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. UE 679/2016, si informa che il trattamento dei Suoi dati personali, ed eventualmente di quelli di Suo/a Figlio/a per la partecipazione alla produzione di immagini e/o video, o comunque acquisiti a tal fine, è effettuato da NoAngels Rimini a.s.d. via P. Marconi 78, in qualità di titolare del trattamento, per lo svolgimento delle attività da questa svolta. Il trattamento dei dati raccolti si fonda sul Suo consenso ed è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività connesse alla produzione ed avverrà a cura del personale di NoAngels Rimini a.s.d. incaricato per iscritto e con accesso alle informazioni che siano strettamente necessarie allo svolgimento dei compiti assegnati. I dati potranno essere comunicati a Società terze specializzate per i servizi connessi alla produzione e all'evento. Il trattamento verrà effettuato con l'utilizzo di procedure anche informatizzate e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, con l'impiego di misure idonee per la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi. La mancata autorizzazione all'utilizzo dei suoi dati può precludere la partecipazione alla produzione. I dati e i materiali raccolti in sede di produzione saranno utilizzati nell'ambito di attività di comunicazione aziendale del NoAngels Rimini a.s.d., nonché altre forme di comunicazione esterna che si rendessero necessarie. Lei potrà esercitare i seguenti diritti previsti dal REG. UE 2016/679:

Art. 15 Diritto di accesso; Art. 16 Diritto di rettifica; Art. 17 Diritto alla cancellazione; Art. 18 Diritto di limitazione di trattamento; Art. 20 Diritto alla Portabilità dei dati; Art. 21 Diritto di opposizione. Potrà rivolgere tali richieste al Titolare del trattamento NoAngels Rimini a.s.d. Inviando una mail all'indirizzo info@noangels.it potranno essere richieste maggiori informazioni in merito ai dati conferiti, nonché richiedere l'elenco aggiornato dei soggetti nominati responsabili del trattamento.

Dichiaro di aver preso visione di quanto sopra riportato

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Dichiaro di essere a conoscenza sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Pertanto ai sensi dell'art. 13 2016/679 di cui sopra, presa visione dell'informativa sulla privacy, per consentire una funzionale esecuzione dei rapporti contrattuali tra il sottoscritto e la società, autorizzo quest'ultima al trattamento dei miei dati personali.

Rimini

(firma)

(firma)

(In caso di socio minorenni è richiesta la firma di entrambi i genitori)

Spazio riservato alla società

.....
VISTO del Consigliere Delegato

Inserimento libro soci: n° tessera UISP

.....
VISTO del Presidente