

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

### Spett.le Consiglio Direttivo dell'associazione sportiva dilettantistica Centro Yoga Anahata - PC

Il/la Sottoscritta \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_

Email (stampatello) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso a socio di codesta spett. Associazione Affiliata al Centro Sportivo Educativo Nazionale.

#### Con la sottoscrizione della presente Domanda il sottoscritto Dichiara

- Di conoscere e accettare integralmente lo statuto e il regolamento interno della associazione e del CSEN
- Di conoscere e accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata della associazione.
- Di conoscere ed accettare le regole sanitarie per il contenimento della diffusione del virus covid-19
- Di esonerare da qualsiasi responsabilità civile e penale l'organo direttivo di questa associazione per fatti e circostanze che si potessero verificare alla mia persona durante le attività sociali.
- Di conoscere la metodologia riguardante la convocazione delle assemblee dei soci
- Di autorizzare l'Associazione, ai sensi dell'art 13 del regolamento UE 2016/697 (GDPR) in materia di tutela della privacy ad elaborare ed archiviare i propri dati personali sopra indicati, consapevole delle finalità organizzative interne del trattamento dati e del loro possibile impiego anche per lo svolgimento di campagne pubblicitarie e promozionali relative al settore di attività dell'Ente. Nel caso di dissenso nell'utilizzo dei dati per tali ultimi scopi pubblicitari sbarrare il riquadro [ ]
- Di essere a conoscenza che l'elaborazione dei dati personali potrà eventualmente essere effettuata da centri di elaborazione esterni all'associazione e incaricati dall'ente stesso.

#### E si impegna

- A rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti del CSEN nonché le deliberazioni degli organi dell'ente
- A rispettare le norme dello statuto sociale, del codice civile, del CONI e le deliberazioni degli organi sociali
- A versare le quote sociali annualmente fissate dall'associazione e i contributi associativi a seconda dell'attività scelta
- Ad esibire idonea certificazione Medica

IN FEDE

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

[ ] si [ ] no

Si Acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini , istituzionali, di video, fotografie e/i immagini atti a rivelare l'identità del sottoscritto/del minore, sul sito web e sul periodico dell'associazione e nelle bacheche affisse e i locali della immedesima e sulle pagine dei social network facenti riferimento alla Associazione.

[ ] si [ ] no

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Allegato: certificato medico per attività sportiva: [ ] non agonistica [ ] Agonistica

il consiglio direttivo nella riunione del \_\_\_\_\_ esaminata la presente domanda , delibera

[ ] di accogliere la domanda di ammissione

[ ] di non accogliere la domanda di ammissione per i seguenti motivi:

Luogo e data \_\_\_\_\_ Il presidente \_\_\_\_\_

# Domanda tesseramento per l'anno 2021

## Spett.le Consiglio Direttivo dell'associazione sportiva dilettantistica **Centro Yoga Anahata - PC**

Il sottoscritto/a

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Nato/a il	Nato/a a	(Provincia)
Residente in Via	Comune	(Provincia)

FA ISTANZA per se stesso  o per il minore :

Cognome del minore	Nome del minore	Codice Fiscale del minore
Nato il	Nato a	(Provincia)

Ai fini della partecipazione alle attività sportive della A.S.D. CENTRO YOGA ANAHATA per l'anno 2020-21

Di essere tesserato all'ente di promozione sportiva a cui la A.S.D. è affiliata.

C.S.E.N.

altro: \_\_\_\_\_

Per lo sport Ginnastica finalizzata al benessere ed al fitness , nella specialità di:

**YOGA**

**PILATES**

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

- 1) come da documento del GDPR (vedi foglio 2) i dati di questa domanda verranno trasmessi all'ente di promozione e quindi agli elenchi C.O.N.I. allo scopo di perfezionare il tesseramento.
- 2) il rapporto di tesseramento con l'E.P.S. ha durata fino al 31/07/2020.

Spazio riservato alla A.S.D.

N° tessera assegnata \_\_\_\_\_

Data assegnazione tessera E.P.S. \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

certificato medico: agonistico  , non agonistico :  
valido fino al \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Note: