MODULO DI ISCRIZIONE SOCIO VOLONTARIO
STAGIONE 2017/2018

Il sottoscritto(a), di seguito denominato(a) SOCIO/A

Nome _____ Cognome _____ nato(a) a _____ prov. _____

il _____/ _____/ _____ C.F._____

cittadinanza _____ residente in _____

indirizzo _____ cap._____

Tel. Abitazione_____ Tel. Cellulare _____

@mail _____

Visto lo Statuto, CHIEDE

di essere ammesso come Socio **Volontario** della società "A.S.D. Polisportiva Santa Caterina", di seguito denominata SCAT, per la stagione di riferimento, alle seguenti condizioni :

1. **QUOTA:** Il SOCIO si impegna a versare la quota stabilita dal Consiglio Direttivo. Tale versamento non determina l'accettazione finale dell'iscrizione che è comunque subordinata al parere del Consiglio Direttivo. In caso di parere sfavorevole del Consiglio Direttivo e/o del Medico Sportivo, la somma versata verrà restituita.

Con la firma della presente, il Socio, o chi ne fa le veci,

- **Rilascia** dichiarazione liberatoria e si impegna a rinunciare a qualsiasi risarcimento danni eccedente il valore dei massimali previsti dalla suddetta Assicurazione.
- **Dichiara** di sollevare la SCAT da ogni responsabilità derivante da infortuni, o altro, durante lo svolgimento dell'attività per l'intero anno sportivo.
- **Si prende carico** del totale risarcimento degli eventuali danni provocati alle strutture, o oggetti, messe a sua disposizione.
- **Dichiara** infine di esentare la SCAT da ogni eventuale controversia tra l'Atleta e Compagnia Assicuratrice.

Firma Atleta: Per i minori di anni 18 firma dei genitori o di chi ne fa le veci:

_____ _____

Per i minori di anni 18:

Il sottoscritto(a), Nome _____ Cognome _____

nato(a) a _____ prov. _____ il _____/ _____/ _____

codice fiscale _____ cittadinanza _____

residente in _____ indirizzo _____cap_____

Tel.Abitazione_____Tel. Cellulare _____

@mail _____

Dichiara

Di essere _____del Socio richiedente.

TRATTAMENTO DATI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali che la riguardano saranno trattati per lo svolgimento delle attività autorizzate sopra descritte e potranno essere comunicati a terzi (altre società o professionisti del settore quali, ad esempio, designer o tipografie) sempre al fine del perseguimento delle finalità indicate.
In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: conferma dell'esistenza dei dati, origine, finalità, aggiornamento, cancellazione, diritto di opposizione.
Per esercitare tali diritti dovrà rivolgersi al Titolare del Trattamento dei Dati Personali che è A.S.D. Polisportiva Santa Caterina con sede in Via Sapri n.11 Canc. nel comune di Genova (GE), nella persona del Presidente Pro-tempore.
La mancata apposizione del consenso preclude totalmente la prosecuzione dei servizi.

☐ presto il consenso ☐ nego il consenso

Firma Atleta : Per i minori di anni 18 firma dei genitori o di chi ne fa le veci:

_____ _____

Liberatoria per la pubblicazione delle immagini

Il SOCIO o chi ne fale veci:

☐ Autorizza ☐ non autorizza

la pubblicazione delle proprie immagini riprese nel corso di raduni / manifestazioni / incontri della A.S.D. Polisportiva Santa Caterina, per le finalità di pubblicazione su sito internet, sulla pagina facebook, su riviste e/o volantini pubblicitari della citata Associazione. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. L'utilizzo delle immagini, nel suo complesso, sono da considerarsi effettuate in forma gratuita e nessuna pretesa potrà essere richiesta in futuro.

Firma Atleta : Per i minori di anni 18 firma dei genitori o di chi ne fa le veci:

_____ _____

Genova, _____