

**Nuovo****Rinnovo****Numero Tessera ENDAS .....**

*Domanda di ammissione a socio/tesserato  
ASD CENTRO IPPICO S'Aldola*

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il ..... residente a ..... prov....

via ..... n. ... CAP ..... C. F. .... Tel.....

C.I..... chiede al Consiglio direttivo dell'**A.S.D.CENTRO IPPICO S'Aldola** di essere ammesso/a nella qualità di socio/tesserato alla. stessa, affiliata all'ente di promozione sportiva **ENDAS** e, all'uopo dichiara che:

- Gli è stato reso noto di far parte di una associazione sportiva dilettantistica;
- Gli è stato comunicato il suo status di associato/tesserato con i relativi diritti e doveri di natura amministrativa;
- Gli è stato messo a disposizione lo statuto e il regolamento di ASD S'ALDOLA
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte; *Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;*
- *Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.*
- *Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.*

**Dichiara di essere stato informato delle coperture assicurative a cui ha diritto.**

Dichiara di conoscere e di impegnarsi ad osservare il primo comma dell'art. 1914 del Codice Civile, riguardante l'assicurazione contro gli infortuni e cioè: **"l'assicurato deve far quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno"**. Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive dilettantistiche e preagonistiche e degli obblighi conseguenti. Il socio, viste le varie polizze assicurative con formula sportiva messe a disposizione dall'associazione, visto nello specifico le tutele date da polizza infortuni personale del socio, polizza infortuni ed RCT dei tecnici, RCT dei dirigenti ed infine RCT dell'associazione stessa, dichiara di accettare le su citate formule assicurative nel caso di qualsiasi incidente possa avvenire durante l'attività, di esonerare i dirigenti e i tecnici dell'associazione da qualunque altra azione di risarcimento danni oltre a quelle su citate.

Data ..... Il richiedente .....

Il Presidente dichiara che il socio/tesserato ha depositato presso la Segreteria. la prescritta certificazione medica attestante la idoneità fisica alla pratica ludico ricreativa pre - agonistica dello sport equestre.

Firma \_\_\_\_\_  
(Timbro e Firma del Presidente dell'Associazione)**Per minori e diversamente abili. Dichiarazione dei genitori o di chi ne fa le veci**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ In qualità di genitore/tutore del disabile dichiaro di accettare in base a quanto previsto dal Codice Civile sull'esercizio della patria potestà il tesseramento all'ASD AIRSES SA MANDRIA del proprio figlio/a o de proprio assistito..... mediante la seguente domanda di ammissione nonché di conoscere ed accettare lo statuto ed i regolamenti interni ed assicurativi ENDAS.

Data ..... Firma .....

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

 Sì  No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

 Sì  No

Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

 Sì  No

Si prende atto della domanda che viene ratificata dal Consiglio direttivo..... in data ..... Per il rilascio della tessera ENDAS N° .....