



AFFILIATA FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA RICONOSCIUTA DAL CONI

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO

ALLA ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

**"NUOVA ARTISTICA MONZA "**

**Cod. fisc: 94642210150**

**SEDE IN VIA ENRICO DA MONZA N° 18 CITTA' MONZA**

Il sottoscritto/a (nome del minore) \* ..... N° Tessera .....

Nato/a \* ..... Prov\* ..... il \* .....

residente a \* ..... Prov. ....

In via ..... n° ..... cap .....

Tel \* ..... c.f \* .....

Fax ..... E-mail \* .....

**\*dati obbligatori ai fini assicurativi**

#### **CHIEDE**

**Di essere ammesso**, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, dopo aver letto, compreso e accettato in tutte le sue parti gli estratti di polizza relativa alla copertura infortunistica compresa nella tessera sportiva " base" della FGI, Federginnastica - federazione sportiva riconosciuta dal C.O.N.I., che mi verrà rilasciata al momento dell'iscrizione **quale socio dell'associazione sportiva dilettantistica "NUOVA ARTISTICA MONZA"** attenendosi a pagare la quota sociale determinata in Euro 60,00 ( sessanta/00) per l'anno sportivo 2022/2023.

Firma per visione e accettazione (socio) .....

GENERALI Assicurazioni sunto estratto di polizza infortuni previste nella tessera della FGI:

vedi sito FGI e file a disposizione per visione all'atto dell'affiliazione.

Firma per visione e accettazione (socio) .....



Il socio è a conoscenza dell'obbligatorietà di presentazione e consegna del certificato medico di sana e robusta costituzione (salvo nei casi in cui è previsto il certificato medico sportivo sotto sforzo per attività sportive agonistiche) in corso di validità agli addetti dell'associazione, al fine di poter svolgere le varie attività sportive dilettantistiche alle quali vorrà partecipare. Il consiglio direttivo dell'associazione, in assenza del previsto certificato medico, si avvale della facoltà di deliberare l'impedimento al socio di svolgere qualsiasi attività sportiva. **Salvo nei casi di pratica esclusivamente di attività ludico motorio per le quali ci si attiene alle vigenti normative in materia di certificazioni mediche.**

Firma per visione e accettazione (socio) .....

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali. Consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e istituzionali. per lo svolgimento dell'attività istituzionale, organizzativa e tecnica e la gestione del rapporto associativo. Nello specifico i dati saranno trasmessi al comitato provinciale FGI di competenza ed alla società Sport Servizi No Profit, che collaborano per l'erogazione dei servizi riferiti agli scopi di cui sopra. Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n-° 196/2003, recante disposizioni sul nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati da lei forniti, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Tali dati verranno trattati per le sole attività istituzionali, pertanto, strettamente connesse alle attività statutarie. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di supporto telematico o cartaceo, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d. lgs. N° 196/2003 (cancellazione, modifica , opposizione al trattamento ).

Città ..... Data .....

Firma ( socio ).....

Per il minorenne, firma di chi esercita la patria potestà

Firma .....

Esente da bollo in modo assoluto – art. 7 – tabella – allegato B – D.P.R. 26.10.1972 n° 642