

MODULO DI RICHIESTA AMMISSIONE A SOCIO

Il/La sottoscritto/a (nome) _____ (cognome) _____

nato/a a _____ ()

il _____, residente a _____

CAP _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____,

domiciliato (se diverso dalla residenza) a _____

CAP _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Sesso _____ Documento n. _____

_____, Cittadinanza _____

Sesso _____ telefono _____ / _____, cellulare _____ / _____

e-mail (stampatello) _____

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore

_____, nato/a a _____ () il _____

residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____, Sesso _____

domiciliato (se diverso dalla residenza) a _____

CAP _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Sesso _____, Cittadinanza _____

Il nuovo socio, se non italiano, che si iscrive come atleta (selezionare con una X):

- ☐ E' già tesserato per altra associazione sportiva ESTERA
- ☐ NON E' già tesserato per altra associazione sportiva ESTERA

Allegare copia documenti d'identità e codice fiscale, nel caso di minore anche del genitore. In caso di cittadino straniero senza cittadinanza italiana, anche copia del permesso di soggiorno (se cittadino extra europeo).



- visto lo Statuto;
- preso atto delle finalità non lucrative dell'associazione nonché dei diritti e dei doveri degli associati tra cui il diritto di voto che si acquisisce al compimento della maggiore età;
- avuto conoscenza della indivisibilità del fondo comune nonché del divieto della rivalutazione della quota associativa;

CHIEDE

di essere ammesso/a far parte in qualità di associato della ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA PADOVA BADMINTON

DICHIARA

Di conoscere ed accettare lo statuto sociale e di condividere le finalità che l'associazione si propone e si impegna incondizionatamente ad osservare lo Statuto, i regolamenti (presenti anche sul sito www.padovabadminton.it), e le delibere degli organi sociali a rispettare le norme statutarie vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti;

_____, ____/____/____

FIRMA (del genitore o di chi ne fa le veci in caso di minore)

Di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei propri dati personali da parte dell'associazione, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, ("Codice in materia di protezione dei dati personali", di seguito "Il Codice") e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo, e/o tesseramento per la Federazione italiana Badminton e per adempiere ad obblighi di legge. Presta pertanto il consenso al trattamento dei propri dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy;

_____, ____/____/____

FIRMA (del genitore o di chi ne fa le veci in caso di minore)

Esprime inoltre il proprio LIBERO CONSENSO ad effettuare riprese fotografiche durante le attività e gare le cui immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativo e a scopo divulgativo attraverso articoli di stampa ed alla pubblicazione di fotografie che lo ritraggono sulle pagine del sito della associazione.

_____, ____/____/____

FIRMA (del genitore o di chi ne fa le veci in caso di minore)

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA PADOVA BADMINTON
VIA LUCIANO MANARA, 35
35129 PADOVA (PD)
CF: 92220280280
Sito web: www.padovabadminton.it
Email: padovabadminton@badmintonitalia.net
Affiliazione F.I.Ba. e Registro Coni 2.0 n° 1789



**Associazione
Sportiva
Affiliata**



La nostra ASD aderisce alla Carta Etica dello Sport del Veneto, la carta etica ed i suoi punti sono visualizzabili al seguente link [Carta Etica - Regione del Veneto](#) o all'interno del nostro sito internet. Firmando dichiaro di averne preso visione.

_____, ____/____/____

FIRMA (del genitore o di chi ne fa le veci in caso di minore)

La modalità di comunicazione avviene anche attraverso il canale whatsapp. Ogni gruppo di allenamento ha il proprio gruppo whatsapp con all'interno gli altri partecipanti ed i coach. Inoltre è presente il gruppo whatsapp con tutti i soci.

E' consapevole che il suo numero di telefono o quello di sua/suo figlio sarà inserito nei gruppi prima descritti e potrà essere visualizzato anche dagli altri partecipanti.

- ☐ ACCONSENTO
- ☐ NON ACCONSENTO

_____, ____/____/____

FIRMA (del genitore o di chi ne fa le veci in caso di minore)

