



Gea Trekking, Biking & Beyond

Associazione Sportiva Dilettantistica

GEA a.s.d.

info@geatrek.it

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE

Il sottoscritto chiede di essere iscritto/a all'associazione "GEA Associazione Sportiva Dilettantistica" (di seguito denominata GEA ASD) per l'anno 2022-23, dichiaro di conoscere ed accettare senza riserve tutte le norme dello Statuto dell'Associazione e le disposizioni regolamentari (consultabili sul sito geatrek.it); contestualmente richiedo il tesseramento con l'ente di affiliazione A.I.C.S. di cui accetto tutte le normative.

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: __/__/____ Luogo: _____ CF: _____

Residenza: indirizzo (via, piazza, ecc): _____

CAP: _____ Città: _____ Provincia: _____

Cellulare: _____ e-Mail: _____

Condizioni d'iscrizione: La richiesta di iscrizione si intende completata alla compilazione del presente modulo in tutte le sue parti, al pagamento della quota di iscrizione e alla presentazione di regolare certificato medico (di sana e robusta costituzione rilasciato dal medico di famiglia), e si intende accettata dal giorno successivo al rilascio della tessera da parte di AICS. Il consiglio direttivo si riserva il diritto di respingere la domanda di ammissione entro 30 giorni con motivazione scritta. L'iscrizione copre un anno a partire dalla data d'iscrizione.

Copertura assicurativa: La copertura assicurativa garantita dall'ente di affiliazione è valida a partire dalla settimana successiva alla firma del presente modello e in presenza di certificato medico in corso di validità. Il socio si impegna a non richiedere risarcimento danni all'associazione GEA ASD per indennizzi eventualmente non rimborsabili dalla società d'assicurazione dell'ente di affiliazione. E' responsabilità del socio presentare nuovo certificato medico alla scadenza.

Trattamento dei dati personali: Autorizzo GEA ASD e l'ente di affiliazione al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 23 del DLGS n.196/2003: l'associazione, in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali acquisiti con riferimento ai rapporti instaurati saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n° 196, e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge e di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste all'associazione. Autorizzo inoltre l'utilizzo di eventuali immagini che mi ritraggono, a fini divulgativi e di comunicazione dell'associazione (sito web, locandine, volantini, ecc.)

Uso degli strumenti di comunicazione GEA ASD: Mi impegno a utilizzare i blog, chat, e altri social network riferibili a GEA ASD nel pieno rispetto dei principi del codice etico di comportamento del CONI, della AICS e delle leggi dello stato che regolano la materia. Sono consapevole che il mancato rispetto, potrà dare seguito a sanzioni da parte del consiglio direttivo di GEA ASD e denuncia alle autorità competenti.

Per accettazione del trattamento dei dati personali

Tipo iscrizione: __ TESSERA SOCIO ("A" adulto "J" minore anni 16)

Nominativo (resp. GEA ASD che riceve l'iscrizione) _____

Il sottoscritto dichiara che nel periodo che intercorre tra la richiesta di iscrizione e l'inizio di validità della copertura assicurativa è consapevole di non essere coperto/a da assicurazione e dei rischi derivanti dalle attività sportivo-escursionistiche, richiede all'associazione GEA ASD di poter partecipare all'attività che si terranno in tale intervallo di tempo.

Il sottoscritto dichiara di aver letto attentamente e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo e confermo espressamente tutto quanto sopra precede a ogni e qualsiasi effetto di legge.

Luogo e data: _____ Firma del richiedente _____