



Modulo integrativo di richiesta di ammissione e - iscrizione associativa per minore.

Il sottoscritto _____, CodFisc _____
nato a _____ (_____) il ____/____/____
e residente a _____ (_____) in via _____, n. ____
CAP _____ - Cellulare _____ Email _____
Documento di riconoscimento tipo _____ numero _____

IN QUALITA' DI GENITORE ESERCITANTE LA PATRIA POTESTA' DICHIARA

di avere i requisiti di legge per poter decidere in modo autonomo per l'iscrizione del minore, e per consentire allo stesso di svolgere le attività che deciderà di seguire e di aver informato l'altro genitore, _____ cell _____ di tale iscrizione, e pertanto **chiede** a questo spett.le Consiglio Direttivo di ammettere il proprio figlio/a quale socio nella APS Associazione Nucleo Ardente condividendone le finalità istituzionali. Il sottoscritto si impegna a far rispettare e spiegare se necessario al minore, le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti e ogni norma legale e comportamentale. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo e il regolamento applicativo, entrambi consultabili sul sito internet ufficiale all'indirizzo www.nucleoardente.it, il protocollo applicativo anti-covid citato nel modulo 20A facente parte integrante del presente documento, e di comunicare in modo tempestivo all'associazione, ogni variazione di condizione di salute del minore sotto la propria responsabilità. Di accettare di essere inserito in ogni strumento di comunicazione di massa, necessario all'associazione stessa per svolgere le sue attività e così facendo, di avere gli strumenti idonei per monitorare l'attività del minore e coadiuvarne la stessa, garantendo all'associazione in modo attivo e costruttivo le capacità di indipendenza di movimento e trasporto per lo svolgimento delle attività istituzionali stesse.

Dichiara di accettare e di essere consapevole che per comportamenti di particolare gravità propria o del minore, lo stesso potrà essere sospeso o espulso dall'associazione stessa, senza ricevere alcun rimborso delle quote associative. Che alla base dell'associazione vi è l'impegno fativo a svolgere anche le attività necessarie affinché l'associazione stessa possa operare, e quindi aiuterà il minore a svolgerle in modo gratuito. Che con questa richiesta accetta di cedere ogni diritto di immagine del minore all'associazione, per scopi leciti e legali. Che il minore non ha limiti di quarantena dettati dal covid-19 e che Si impegna a comunicare prontamente ogni qualunque variazione del quadro clinico al medico sociale o al medico di riferimento sospenderà immediatamente le attività associative. Si impegna a fornire entro 30 gg un certificato sportivo del minore come da modulo 20A. Accetta che il minore sarà sospeso da ogni attività sportiva nel caso tale documento non venga consegnato nei tempi, e manleva da ogni responsabilità a qualsiasi livello la presente associazione, in caso di malore o di ogni altro problema medico che possa essere riconducibili a problemi esistenti pregressi.

E' consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa attestazione, anche in relazione al rischio di contagio nella pratica dell'attività sportiva anche agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

Accetta integralmente ciò che è descritto nel presente documento e nel modulo 20A.

In fede e per accettazione _____, Imperia, _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

In fede e per accettazione _____, Imperia, _____