



Modulo di richiesta di ammissione e iscrizione associativa.

Il sottoscritto _____ Cellulare _____
 nato a _____ (____) il ____/____/____
 Codice Fiscale _____ Email _____
 residente a _____ (____) CAP _____
 in via _____, n. _____
 Documento (C.I./Pat/Pass) – n° _____ emesso da : _____

Chiede

a questo Consiglio Direttivo di essere ammesso in qualità di socio nella APS Associazione Nucleo Ardente condividendone le finalità istituzionali.

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto, il regolamento, e di aver preso visione e che consulterà con regolarità i documenti che sono pubblicati nella apposita sezione del sito al seguente link: <https://www.nucleoardente.it/documenti/>

In particolare accetta i seguenti punti:

- Ogni comunicazione sarà fatta mediante mezzi elettronici quali whatsapp o altro simile.
- E' fatto obbligo essere presenti nel gruppo wa Ufficiale, per ogni comunicazione.
- Che per comportamenti di particolare gravità, lo stesso potrà essere sospeso o espulso dall'associazione stessa.
- Che alla base dell'associazione vi è l'impegno fattivo a svolgere anche le attività istituzionali e necessarie affinché l'associazione stessa possa operare, e quindi garantirà il suo impegno a svolgerle nei limiti personali e non vi sarà obbligo di rimborsi o altro.
- Che con questa richiesta si accetta di cedere ogni diritto di immagine all'associazione.
- Di aver preso visione del protocollo applicativo pubblicato sul sito sopra citato e quindi:
- Si impegna a comunicare prontamente ogni situazione o variazione del suo stato di salute al club, sospendendo immediatamente le attività nell'associazione.
- Si impegna a fornire entro 30 gg un certificato di buona salute rilasciato da un medico sportivo secondo la normativa vigente e in corso di validità.
- Accetta di essere sospeso dall'attività se non rispetterà la consegna entro i termini indicati. Manleva inoltre l'associazione a qualsiasi livello in caso di malore o di ogni altro problema medico che possa essere riconducibile 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)
- In caso il presente modulo sia sottoscritto da un minorenne, è necessario il modulo aggiuntivo genitori (mod.20B)che ne farà parte integrante.
- Fa parte integrante la lettura e presa visione del mod.20C per la cessione dei diritti di immagine e la gestione a norma di legge del trattamento dei dati personali. Lo stesso è visionabile al medesimo link sopra indicato e rintracciabile in calce al presente.

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. Con la presente cedo ogni diritto di immagine riferito esclusivamente alle attività connesse dell'associazione, per fini di pubblicazione sui social e per la comunicazione.

In fede e per accettazione _____, Imperia, _____