



info@nwarcobaleno.org
www.nwarcobaleno.org



Il/La sottoscritto/a..... Tel.....
Nato/a.....il..... e-mail.....
Residente a cod.fiscale.....
CAP.....Via.....

C H I E D E

Di essere ammesso in qualità di **TESSERATO** all' associazione **NORDIC WALKING ARCOBALENO asd ARCOBALENO OUTDOOR** per la **STAGIONE 2019** (validità: 1 anno dal giorno del tesseramento)

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarli in ogni loro punto;
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale;
- di essere informato che per svolgere attività in seno all'associazione deve essere in possesso di certificato medico sportivo ad uso non agonistico (o agonistico laddove richiesto) da consegnare all'atto dell'iscrizione e rinnovato con periodicità annuale.
- di autorizzare l'utilizzo di immagini fotografiche personali, sia fisse che in movimento, inerenti all'attività, ad uso informativo delle iniziative dell'Associazione, senza alcuna remunerazione;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi della legge 196/03 e del Regolamento GDPR 2016/679 ed in relazione all'informativa fornita, il tutto anche disponibile sul sito www.nwarcobaleno.org
In particolare presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo _____ data ____/____/____

FIRMA

.....
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

- Quota associativa € 10,00
 Quota corso base € 40,00
 certificato medico scadenza

Tesserato N° _____

ISTRUTTORE DI RIFERIMENTO: _____

A.S.D. NORDIC WALKING ARCOBALENO
Sede: p.zza Depero, 6 - ALDENO (TN) - Codice Fiscale 96088290224
Presidente: CLAUDIO SLOMP - cell: 348 4402388 - e-mail: info@nwarcobaleno.org
Conto Corrente presso Cassa Rurale di Trento - IBAN IT 33 L 0830401811 000011365764
CAUSALE: COGNOME - NOME : **QUOTA SOCIO** - ANNO (istruttore di riferimento - nome-cognome)





info@nwarcobaleno.org
www.nwarcobaleno.org



COGNOME – NOME tesserato: _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY per l'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196 del 30/06/2003 e del Regolamento 2016/679 UE-GDPR : I dati da Lei forniti saranno trattati per il perseguimento degli scopi statutari per le seguenti finalità:

- a) tesseramento
- b) comunicazioni interne alla asd Nordic Walking Arcobaleno
- c) comunicazioni esterne (in caso di partecipazioni di gruppo ad eventi organizzati da esterni)

La informiamo che il trattamento dei dati sarà effettuato con modalità informatizzata;

i Suoi dati non saranno oggetto di diffusione né saranno comunicati ad altri soggetti che non siano direttamente interessati ai punti a); b); c), di cui sopra e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti;

titolare e responsabile del trattamento è asd Nordic Walking Arcobaleno – Piazza Depero, 6 – 38060 Aldeno (TN);
la conservazione dei dati sarà per un periodo di tempo adeguato al conseguimento delle finalità per cui sono trattati.
Permane attivo il Suo diritto di revoca del consenso oltre che di accesso, rettifica, cancellazione e portabilità dei dati.

Luogo e data *Firma* _____

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali nella misura necessaria al perseguimento degli scopi associativi

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati sensibili necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa

Luogo e data *Firma* _____

Il sottoscritto acconsente al trattamento ed alla eventuale pubblicazione per i soli fini istituzionali e a titolo non oneroso di fotografie ed immagini effettuate durante le attività sociali che possono rivelare la propria identità sul sito web e/o social media e/o pubblicazioni che l'Associazione riterrà opportuno

Luogo e data *Firma* _____

A.S.D. NORDIC WALKING ARCOBALENO

Sede: p.zza Depero, 6 - ALDENO (TN) - Codice Fiscale 96088290224

Presidente: CLAUDIO SLOMP - cell: 348 4402388 - e-mail: info@nwarcobaleno.org

Conto Corrente presso Cassa Rurale di Trento - IBAN IT 33 L 0830401811 000011365764

CAUSALE: COGNOME – NOME : **QUOTA SOCIO** – ANNO (istruttore di riferimento - nome-cognome)

