



# OROBIE NORDIC WALKING

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO n° .....  
Tessera AICS .....

Il/la sottoscritto/a Cognome e Nome .....

Codice fiscale .....

Nato/a a ..... (.....) il .....

Residente a ..... (.....) CAP .....

Via..... n° .....

Telefono ..... eMail .....

Condividendo gli scopi e lo statuto sociale dell'A.S.D OROBIENORDICWALKING

## CHIEDE

a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso  
quale socio dell'Associazione condividendone le finalità istituzionali

## SI IMPEGNA

- al versamento della quota associativa annuale pari ad Euro 20,00.
- a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo.

Individua come sistema di comunicazione:

E-MAIL

WhatSApp

## AUTORIZZA

il tesseramento alla EPS AICS e si impegna ad osservarne i relativi regolamenti.

## DICHIARA

- Di essere esente da malattie controindicate alla pratica ludico - sportiva sopra richiesta e di essere a conoscenza e accettare che a norma del D.L.n.158 del 13.09.2012 (Decreto Balduzzi), per l'iscrizione all' Associazione è obbligatorio presentare un certificato medico per attività sportiva non agonistica redatto sul modello del suddetto D.L. La mancata presentazione del certificato medico sarà di impedimento all'iscrizione all'Associazione. Il Certificato medico ha la validità di un anno dalla data di emissione ed il socio è responsabile del suo rinnovo alla scadenza. I Soci con certificato medico scaduto durante l'anno di iscrizione non potranno partecipare alle attività dell'Associazione finché non venga fornito nuovo certificato medico valido;
- di aver preso visione dello statuto e dei Regolamenti dell'Associazione ASD OROBIENORDICWALKING come pubblicato sul sito [www.orobienordicwalking.com](http://www.orobienordicwalking.com) nonché dello Statuto e dei regolamenti di A.I.C.S. Associazione Italiana Cultura Sport, di accettarli integralmente e incondizionatamente, di fare quanto sia nelle sue possibilità e capacità per il raggiungimento dei fini istituzionali dell'Associazione OROBIENORDICWALKING, assumendosi ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate dagli Statuti e Regolamenti sopra citati;
- di esonerare l'Associazione dai danni, infortuni o incidenti occorsi durante lo svolgimento di attività sociali e non coperti dall'assicurazione di cui al punto precedente, o in conseguenza a problemi psicofisici non comunicati all'Associazione o portati a conoscenza della stessa successivamente alla presentazione del certificato medico di idoneità; di rendersi pienamente ed unicamente responsabile, nel caso di uso di farmaci, a portarli obbligatoriamente con se durante qualsiasi attività organizzata dall'Associazione;

ASD OROBIENORDICWALKING

VIA CARDUCCI, 9 24127 BERGAMO (BG) IT / C.F. E P.IVA 03657450163

INFO@OROBIENORDICWALKING.COM - WWW.OROBIENORDICWALKING.COM



- di aver preso visione delle Condizioni di Polizza Generali e Speciali AICS a copertura degli infortuni e, in particolare, di essere a conoscenza del fatto che tale polizza assicurativa è posta a copertura, per i soci, della sola invalidità permanente da infortunio o della morte, e delle fratture. Rimane coperta, a termini di Polizza, la Responsabilità Civile verso Terzi degli operatori. Resta nella disponibilità del socio/esercente, la facoltà di stipulare un'assicurazione integrativa;
- di essere a conoscenza della legge n° 196 del 2003 e del Regolamento Europeo 2016/679 dal 25 maggio GDPR 2018 ed autorizza l'ASD OROBIENORDICWALKING ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa. Autorizza inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlata alle finalità statutarie;
- di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 e art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 dal 25 maggio GDPR 2018, e di acconsentire al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Acconsente inoltre 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, e che il trattamento dei dati personali che la riguardano sarà improntato ai principi di liceità e trasparenza, a tutela della vostra riservatezza e dei vostri diritti come meglio riportato nella informativa privacy che costituisce parte integrante della presente richiesta.

L'Associazione riconosce i diritti del socio ad ottenere il controllo dei propri dati, l'aggiornamento, la modifica, la cancellazione o di opporsi al loro trattamento, secondo quanto stabilito dalle norme citate.

Luogo ..... Data ..... Firma .....

**CONSENSO ALL'UTILIZZO DI FOTO/IMMAGINI**

SI  NO

Il socio consente espressamente, a termini di legge – in particolare ex d.lgs 196/2003 – a che gli Operatori dell'Associazione OROBIENORDICWALKING debitamente e previamente identificati, possano fotografare o riprendere con appositi supporti elettronici i fruitori dei servizi organizzati da detta Associazione. Si autorizza, in particolare, la fotografia e la ripresa con appositi supporti elettronici dei minori. Si autorizza la pubblicazione delle stesse sul sito internet ufficiale dell'Associazione e dell'AICS nei vari coordinamenti. Tale consenso è accordato anche per la pubblicazione con finalità di natura economica a favore dell'Associazione OROBIENORDICWALKING.

Ne vietiamo l'uso in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro della associazione sportiva/socio. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Luogo ..... Data ..... Firma .....

**DESIDERO ESSERE INSERITO NELLA MAILING LIST**

SI  NO

**DESIDERO ESSERE INSERITO NEL GRUPPO WHATSAPP**

SI  NO

Luogo ..... Data ..... Firma .....

**ASD OROBIENORDICWALKING**

VIA CARDUCCI, 9 24127 BERGAMO (BG) IT / C.F. E P.IVA 03657450163  
 INFO@OROBIENORDICWALKING.COM - WWW.OROBIENORDICWALKING.COM

