

COOPER KEEGAN WORKSHOP a.s.d.

DOMANDA DI AMMISSIONE

SOCIO MAGGIORENNE

Con la sottoscrizione del presente modulo il sottoscritto:

- Nome e Cognome: _____
- Luogo e data di nascita: _____
- Residenza (Via, Città, CAP, Provincia): _____
- Codice Fiscale: _____
- Telefono: _____
- e-mail: _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione Sportiva Dilettantistica "Cooper Keegan Workshop a.s.d."

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi (15,00€);
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n.196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si 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.

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì No

Luogo, Data e Firma

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ PER DANNI ALLA PERSONA E ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ PER DANNI ALLE ATTREZZATURE DURANTE L'UTILIZZO

Io sottoscritto/a _____ (dati estesi sopra compilati)

consapevole della responsabilità che assumo e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni previste dall'art 26 della Legge 15/68, dichiaro di assumermi la piena responsabilità per qualsiasi danno alla mia o altrui persona durante l'utilizzo delle attrezzature fornite dall'A.s.d. Cooper Keegan Workshop e di rinunciare a qualsivoglia rimborso da parte di quest'ultima per l'interruzione dell'utilizzo delle attrezzature per comportamenti scorretti, a insindacabile giudizio del personale adibito da parte dell'associazione stessa.

Dichiaro inoltre di assumermi la piena responsabilità per eventuali danni ai materiali, alle attrezzature e in generale ai beni dell'A.s.d Cooper Keegan Workshop e mi impegno a corrispondere congruo rimborso a favore della sopracitata associazione in caso di danneggiamenti anche involontari alle attrezzature durante l'utilizzo.

La presente dichiarazione, una volta compilata, si considera valida e interamente accettata per ogni utilizzo delle attrezzature di Cooper Keegan Workshop A.s.d anche nei giorni successivi alla compilazione del presente documento.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER IL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) dichiaro di prestare consenso incondizionato e senza riserve al trattamento delle informazioni e dei dati, inclusi quelli cosiddetti "sensibili" da me forniti, relativi alla mia persona e a quella del minore da me rappresentato, nel caso in

cui per motivi legali fosse necessario attingere ad una banca dati. Il trattamento delle informazioni che mi riguardano dovrà essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della mia riservatezza e dei miei diritti come del minore rappresentato.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA IMMAGINI

Sono a conoscenza che durante l'utilizzo delle attrezzature dell'A.s.d. Cooper Keegan Workshop potrà essere oggetto di servizi fotografici, video registrazioni e pertanto autorizzare l'effettuazione dei suddetti servizi, che potrebbero riguardare anche la mia persona senza riserve all'utilizzo della mia immagine.

Luogo e data _____ Firma _____

- È possibile versare la quota d'iscrizione in contanti o tramite PayPal inquadrando il codice QR (lasciare selezionato "Familiari e Amici") →
- Inviare il modulo completo di ricevuta di avvenuto pagamento a cooperkeeganworkshop@gmail.com



Inviare il modulo completo di ricevuta di avvenuto pagamento a cooperkeeganworkshop@gmail.com

*visita www.ckworkshop.net per leggere termini e condizioni.

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO MAGGIORENNE