

## Verifica dei dati del Socio/a da compilarsi in occasione del rinnovo della quota sociale

Stagione 2024/25

### Associazione sportiva dilettantistica Centro Yoga Anahata – PC

Gentile socio/socia del Centro Yoga Anahata, ti preghiamo di compilare questo modulo, indicando in modo particolare eventuali variazioni di indirizzo dell'abitazione e della e-mail, telefono/cellulare, ecc.

Grazie per la gentilezza.

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_

Email (stampatello) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

#### Dichiaro

- Di conoscere e accettare lo statuto e il regolamento interno della associazione e del CSEN
- Di conoscere e accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata della associazione.
- Di conoscere ed accettare le regole sanitarie per il contenimento della diffusione del virus covid-19
- Di esonerare da qualsiasi responsabilità civile e penale l'organo direttivo di questa associazione per fatti e circostanze che si potessero verificare alla mia persona durante le attività sociali.
- Di conoscere la metodologia riguardante la convocazione delle assemblee dei soci
- Di autorizzare l'Associazione, ai sensi dell'art 13 del regolamento UE 2016/697 (GDPR) in materia di tutela della privacy ad elaborare ed archiviare i propri dati personali sopra indicati, consapevole delle finalità organizzative interne del trattamento dati e del loro possibile impiego anche per lo svolgimento di campagne pubblicitarie e promozionali relative al settore di attività dell'Ente. Nel caso di dissenso nell'utilizzo dei dati per tali ultimi scopi pubblicitari sbarrare il riquadro [ ]
- Di essere a conoscenza che l'elaborazione dei dati personali potrà eventualmente essere effettuata da centri di elaborazione esterni all'associazione e incaricati dall'ente stesso.
- Di aver ricevuto il Modello Organizzativo di Gestione e Controllo ed il Codice di Condotta; la modulistica predisposta per la segnalazione di abusi, violenze, discriminazioni anche ai sensi del d.Lgs. 198/2006; I contatti del Responsabile Safeguarding nominato dalla ASD

#### E mi impegno

- A rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti del CSEN nonché le deliberazioni degli organi dell'ente
- A rispettare le norme dello statuto sociale, del codice civile, del CONI e le deliberazioni degli organi sociali
- A versare le quote sociali annualmente fissate dall'associazione e i contributi associativi a seconda dell'attività scelta
- Ad esibire idonea certificazione Medica

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

[ ] si [ ] no

Si Acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini , istituzionali, di video, fotografie e/i immagini atti a rivelare l'identità del sottoscritto/del minore, sul sito web e sul periodico dell'associazione e nelle bacheche affisse e i locali della immedesima e sulle pagine dei social network facenti riferimento alla Associazione.

[ ] si [ ] no

Si Acconsente a essere inseriti, per i soli fini istituzionali, al gruppo whatsapp dell'Associazione

[ ] si [ ] no

Piacenza,

IN FEDE

-----

-----