



ENTE DI PROMOZIONE  
SPORTIVA  
RICONOSCIUTO  
DAL CONI



## MODULO ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Via/P.za \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_  
 Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

N.B. Allegare fotocopia di un documento d'identità.

- In caso di socio minorenni: Aggiungere i dati del tutore – legale rappresentante:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Via/P.za \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_  
 Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

N.B. Allegare fotocopia di un documento d'identità.

### CHIEDO

l'iscrizione in qualità di socio dell' **Associazione Sportiva Dilettantistica IRPINIAVVENTURA, DICHIARO:**

- di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto;
- di essere a conoscenza che la quota associativa annuale rappresenta il contributo alle attività sociali e, pertanto, non è trasferibile e non viene rimborsata in caso di dimissioni;
- di essere in possesso dell'idoneità psicofisica ed esente da malattie controindicate alla pratica ludico-sportiva svolta durante le attività previste dallo Statuto di IRPINIAVVENTURA A.S.D. e di impegnarmi a consegnarne copia all'associazione;
- di essere stato informato che con la presente si diventa socio di un'Associazione sportiva non a scopo di lucro.
- **di essere iscritto/a all'Ente di Promozione Sportiva "Centro Sportivo Educativo Nazionale" (CSEN), riconosciuto dal CONI, e di acquisire la relativa tessera attraverso Irpiniavventura a.s.d. affiliata all'Ente.**



- di essere consapevole che partecipare a qualsiasi attività statutaria organizzata da IRPINIAVVENTURA A.S.D. e agli eventi sportivi in generale sono potenzialmente attività a rischio per la propria persona, per terzi, animali e cose. Dichiaro, inoltre, di iscrivermi volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione a qualsiasi evento per eventuali cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori o altri, condizioni di tempo, incluso caldo torrido, freddo estremo e/o umido, traffico e condizione della strada, condizione del fondo attraversato e ogni tipo di rischio ben conosciuto e da me valutato. Essendo a conoscenza di quanto sopra, considerando l'accettazione della mia iscrizione, io, per mio conto e nell'interesse di nessun altro, sollevo e libero IRPINIAVVENTURA A.S.D. ed il relativo Presidente, gli enti promotori, tutti gli Sponsor, i rispettivi rappresentanti, successori, funzionari, direttori, membri, agenti ed impiegati delle Società sopra citate, nonché i proprietari dei fondi privati attraversati durante lo svolgimento delle attività, di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo, conosciuti o sconosciuti, derivanti dalla mia partecipazione alle attività organizzate.
- ✓ **IRPINIAVVENTURA a.s.d non è in alcun modo responsabile dal punto di vista penale e civile degli eventuali danni causati dalla pratica delle attività statutarie.**
- ✓ I soci che non si dimostrino rispettosi nei confronti di IRPINIAVVENTURA a.s.d. verranno allontanati o penalizzati secondo lo Statuto in vigore.

#### INFORMATIVA

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento EU/2016/679 sulla protezione dei dati personali (di seguito "GDPR"), informiamo che il trattamento delle informazioni inserite nel presente modulo direttamente dall'interessato ovvero, in caso di minore, da chi esercita la potestà genitoriale sullo stesso, sarà improntato a principi di correttezza, liceità e trasparenza. In tal senso, desideriamo informare che:

**Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività dell'Associazione IRPINIAVVENTURA a.s.d. .**

**Il trattamento dei dati sarà svolto in forma automatizzata e manuale, ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati; a tal fine gli strumenti utilizzati e le modalità del trattamento saranno idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati.** In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo citato, in particolare potrà ottenere, a cura del titolare o del responsabile della banca dati senza ritardo:

1. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
2. l'aggiornamento, la rettifica ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
3. di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
4. di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, previsto a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva e di essere informato dal titolare, non oltre il momento in cui i dati sono comunicati o diffusi, della possibilità di esercitare gratuitamente tale diritto.

Comunichiamo che Titolare del trattamento è IRPINIAVVENTURA a.s.d. con sede in Mugnano del Cardinale (AV), via Mancini,51. Presa visione dell'informativa presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per i seguenti fini:

- ricevimento di comunicazioni cartacee o elettroniche (newsletter/email) con informazioni in merito all'attività dell'Associazione.

Presto il consenso:      **SI**              **NO**

#### DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, dichiara di:

- 1) aver letto la presente informativa in merito al trattamento dei propri dati personali;
- 2) autorizzare il trattamento dei dati personali nella modalità indicata dalla presente informativa e in base al D. Lgs. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679"

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_                      Firma: \_\_\_\_\_

**N.B. Il presente modulo, per la sua validità, dovrà essere consegnato al Presidente o al Segretario, in alternativa ad un membro del Consiglio Direttivo, di persona, via mail o tramite altro mezzo che assicuri l'avvenuta ricezione.**

Data accoglimento domanda \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Per autorizzazione  
Iscrizione  
IRPINIAVVENTURA  
A.S.D.**

\_\_\_\_\_  
(Firma del Presidente o un membro del Direttivo)

**IRPINIAVVENTURA a.s.d - Associazione Sportiva Dilettantistica**

Sede legale: Via Mancini,51 - 83027 Mugnano del Cardinale (AV) - Tel. +39 320 579 0650

Email: [irpiniaventura@libero.it](mailto:irpiniaventura@libero.it)

**[www.irpiniaventura.it](http://www.irpiniaventura.it)**