



Associazione Sportivo Dilettantistica MONTE SOGLIO TRAIL  
Iscrizione EPS Associazioni Sportive Sociali Italiane numero PIE-TO1943

## **RICHIESTA DI ISCRIZIONE A SOCIO 2024**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_

chiedo al Consiglio Direttivo di essere iscritto in qualità di Socio a questa Associazione per l'anno 2024. Dichiaro di accettare senza riserve lo Statuto (con particolare riferimento ai diritti/doveri del socio e alle modalità di convocazione delle assemblee sociali, che verranno convocate con affissione in bacheca, come riportato in Statuto, e/o al mio indirizzo e-mail, e che, in particolare in via ordinaria per l'approvazione di bilanci, si prevede di effettuare nel mese di aprile) e i Regolamenti che dichiaro di conoscere e dei quali condivido gli scopi e i principi ispiratori.

Richiedo che le comunicazioni sociali inerenti il rapporto associativo mi vengano inoltrate secondo le modalità previste dallo statuto sociale oltre che all'indirizzo e-mail sopra riportato, del quale mi impegno a comunicare tempestivamente al Consiglio Direttivo a mie spese eventuali variazioni.

Dichiaro infine di essere in possesso dei requisiti psico-fisici necessari per svolgere l'attività sportiva e mi impegno a produrre la necessaria documentazione medica d'idoneità prevista dalle leggi vigenti.

Firma per esteso (se minorenni firmano gli esercenti la patria potestà)

### **INFORMATIVA ex art 13 del Regolamento UE 2016/679**

Spettabile associato/tesserato - Premesso che il titolare del trattamento è ASD Monte Soglio Trail codice fiscale 10463980010 con sede in Forno C.se Via Truchetti 20 mail info@trailmontesoglio.it ;

visto il Regolamento Europeo 679/2016 (Regolamento Generale in materia di trattamento dei dati personali); la informiamo che i Suoi dati personali (nome, cognome, data di nascita, residenza, mail, telefono) verranno comunicati e trattati, in conformità alle misure di sicurezza previste dagli artt. 6 e 32, ai soli fini dello svolgimento delle attività previste statutariamente nonché per adempiere a tutti gli obblighi di legge. A tal proposito si evidenzia dunque che i dati potranno essere trasmessi alla FSN o EPS di riferimento, a consulenti fiscali, a studi legali, notarili e saranno conservati per il tempo strettamente necessario richiesto dal Coni o dalla FSN o EPS di riferimento o dalle normative civilistico fiscali in vigore. In ogni momento avrà diritto di verificare i Suoi dati, accertarsi se sono ben custoditi e revocare, in tutto o in parte, il consenso al trattamento degli stessi o esercitare i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Regolamento. Tali diritti potranno essere esercitati con lettera raccomandata a.r., oppure utilizzando il suddetto indirizzo mail, salvaguardando la possibilità di proporre reclamo al Garante della Privacy.

### **DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, letta l'informativa ex art 13 del Regolamento UE 2016/679, dichiara di essere stato informato sulle finalità e le modalità di trattamento cui sono destinati i dati, i soggetti a cui gli stessi potranno essere comunicati, anche in qualità di incaricati, nonché sui diritti di accesso ai dati personali forniti con facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione o opporsi all'invio di comunicazioni commerciali.

Per quanto sopra esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità strettamente connesse e strumentali ai fini statutari del nostro Ente.

Firma per esteso (se minorenni firmano gli esercenti la patria potestà)