



RICHIESTA DI TESSERAMENTO

Mod. 1



Il/La sottoscritto/a _____

(NOME, EVENTUALE SECONDO NOME e cognome)

nato/a a _____ Prov (____) il ____/____/____

residente a _____ Prov. (____) CAP _____

Via/Piazza _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Cellulare ____/____/____ e-mail _____@_____

CHIEDE di essere tesserato all'A.S.D. "Incontro a cavallo" e DICHIARA

- Di aver preso visione dello Statuto, delle modalità di svolgimento dei corsi e di rilascio delle qualifiche descritte nei singoli programmi pubblicati sul sito www.equitabile.it, delle norme di comportamento in scuderia (scaricabili dal sito www.incontroacavallo.it), dell'Informativa Privacy fornita e di accettarli in ogni punto;
- Di conoscere ed impegnarsi ad osservare il primo comma dell'Art. 1914 del Codice Civile, riguardante l'assicurazione contro gli infortuni e cioè "L'assicurato deve far quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno"
- Di impegnarsi al pagamento della quota di tesseramento e di partecipazione al corso;
- Di essersi sottoposto a vaccinazione antitetanica o a richiamo della stessa negli ultimi dieci anni o di aver consegnato apposita dichiarazione in caso di non possesso;
- Di essersi sottoposto a regolare visita medica e di essere in possesso del certificato di idoneità fisica per pratiche sportive non agonistiche in corso di validità;
- Di dare il consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica o posta ordinaria), delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.
- Di acconsentire al trattamento dei dati personali ai fini assicurativi e di dare il consenso alla richiesta di tesseramento e di trasmissione degli stessi ad ACSI Comitato Provinciale Milano (Ente al quale l'Associazione è affiliata) e a Cattolica - Agenzia Milano Duomo.
- Di essere consapevole, per la natura del mezzo utilizzato, dei rischi che questa attività comporta, esonerando sin da ora l'Associazione dalle responsabilità derivanti dalla regolare gestione del servizio. Qualunque richiesta di risarcimento, in seguito ad eventuale danno o infortunio, verrà inoltrata esclusivamente alla compagnia di assicurazioni presso la quale l'A.S.D. "Incontro a cavallo" ha stipulato apposita polizza anti infortuni ed R.C.T. in convenzione con gli Enti alla quale risulta affiliata per l'anno sportivo in corso.
- Di autorizzare, ai soli fini istituzionali, le fotografie e/o le riprese audio/video del sottoscritto, durante lo svolgimento delle attività, dei corsi e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.
- Di acconsentire al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sui siti web, sulle pagine facebook, su materiale informativo (brochure, pieghevoli, volantini, ecc.), sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Luogo e data _____, ____/____/____

Firma _____