

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett. le Consiglio Direttivo  
ASD CENTRO CINOFILO GAVIESE  
e, p.c. Comitato Prov. CSEN di Alessandria

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente/a \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

chiede al Consiglio direttivo dell' ASD CENTRO CINOFILO GAVIESE

di essere ammesso/a nella qualità di socio all'A.S.D. stessa, affiliata allo CSEN e a tal fine dichiara che:

- Gli è stato comunicato, da parte del presidente o da altro soggetto, il suo status di associato con i relativi diritti di natura amministrativa,
- Gli è stata comunicata la metodologia riguardante la convocazione della assemblea dei soci,
- Gli è stato messo a disposizione lo statuto e il regolamento dell'associazione di cui ha preso visione,
- Gli è stato comunicato il suo diritto di poter visionare il rendiconto economico finanziario dell'associazione.

Dichiara che provvederà a versare la quota sociale per il completamento dell'iter dell'iscrizione, pena l'annullamento della istanza di richiesta di ammissione a socio.

Dichiara di essere stato informato delle coperture assicurative a cui ha diritto e di aver richiesto la polizza assicurativa

base + (Facoltativa)  Tabella A  Tabella B  Tabella C R.C. socio o atleta

Dichiara di conoscere e di impegnarsi ad osservare il primo comma dell'art. 1914 del Codice Civile, riguardante.. l'assicurazione contro gli infortuni e cioè: "**l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno**".  
Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti. Esonera inoltre l'Associazione in questione, nella persona dei suoi istruttori e/o dirigenti, per qualsiasi incidente possa avvenire durante la propria attività di pratica.

Data \_\_\_\_\_ IL RICHIEDENTE: \_\_\_\_\_

> Per minori: Dichiarazione dei genitori o di chi ne fa le veci

I sottoscritti \_\_\_\_\_

in qualità di genitori dichiarano di accettare, in base a quanto previsto dal Codice Civile sull'esercizio della patria potestà, il tesseramento all'ASD CENTRO CINOFILO GAVIESE

del proprio figlio/a \_\_\_\_\_

nonché di conoscere e concorrere a far rispettare le disposizioni statutarie e regolamentari della stessa Associazione e dello CSEN (Ente di Promozione Sportiva a cui l'associazione è affiliata).

Dichiarano inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti.

Data \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sul trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art 13 del DLGS 196/03 e artt. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari e per le finalità e nei limiti indicati dalla menzionata informativa. Consento, altresì, in particolare ai trattamenti derivanti dalla comunicazione dei dati ai soggetti indicati dall'informativa stessa

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile dell'associato: \_\_\_\_\_