

# Arcieri di Poggio al Vento



Associazione Sportiva Dilettantistica



All'Associazione  
"Arcieri di Poggio al Vento A.S.D."

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**In qualità di genitore esercente la patria potestà**

**CHIEDE**

L'iscrizione all'associazione "Arcieri di Poggio al Vento A.S.D."

**Per il minore** \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di impegnarsi affinché il minore li rispetti.

**SI IMPEGNA INOLTRE**

in caso di accettazione della domanda di iscrizione a presentare contestualmente al pagamento della quota associativa anche certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica in corso di validità.

In fede.

Firenze, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Posta elettronica \_\_\_\_\_

## **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/03 – Codice della Privacy**

I dati sopra raccolti verranno trattati esclusivamente dai responsabili e/o incaricati dell'Associazione per finalità contabili, amministrative e di tesseramento, nonché per l'invio (via posta elettronica) di materiale didattico e teorico nonché informazioni circa le attività svolte, eventuali, proposte ed iniziative e convocazioni ad assemblee soci, ma non saranno mai oggetto di diffusione a terzi. Io sottoscritto/a, presto il mio consenso al trattamento dei dati personali e/o di quelli del minore sopra individuato per il quale esercito la patria potestà, e autorizzo altresì l'Associazione "Arcieri di Poggio al Vento A.S.D." a disporre delle eventuali immagini sia mie che di mio/a figlio/a (es. immagini di gruppo, ripresa video e foto di iniziative ed attività, etc.) che potranno essere utilizzate per gli scopi istituzionali inerenti l'attività svolta dall'Associazione "Arcieri di Poggio al Vento A.S.D."

Firenze, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## **Spazio riservato al Consiglio**

**Iscritto in data:** \_\_\_\_\_ **Scadenza certificato medico:** \_\_\_\_\_

*Firenze, Via Desiderio da Settignano 50- 50135*

*Codice Fiscale 05361300485*

*Affiliata a FIARC - Federazione Arcieri Tiro di Campagna*

*Affiliata a CSEN - Centro Sportivo Educativo Nazionale*

*Riconoscimento ai fini sportivi Coni n. ° 196629*