



**MODULO ISCRIZIONE
DICHIARAZIONE RESPONSABILITA'
e AUT. PRIVACY
A.S.D. TDM Tiro Difensivo Modenese**

Anno 2021

Dati personali Socio

COGNOME* _____ NOME* _____
DATA DI NASCITA* ____ / ____ / ____ C.F.* _____
LUOGO DI NASCITA* _____
RESIDENTE * _____ in via _____ n° ____
N° Porto D'Armi* _____ rilasciato da _____ il _____
N° Cell.* _____ e-mail* _____

(*DATI OBBLIGATORI)

Con la sottoscrizione della Presente dichiaro :

- 1) di voler liberare ed esonerare A.S.D. TDM Tiro Difensivo Modenese, i membri del consiglio direttivo, dello staff da tutte le responsabilità rinunciando ad azioni, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale, compresi - ma non limitati a - quelli relativi al rischio d'infortuni durante od in seguito la pratica sportiva (fatto salvo quanto previsto dalle norme assicurative stipulate da A.S.D. TDM Tiro Difensivo Modenese) e/o al rischio di smarrimento di effetti personali per furti o qualsiasi altra ragione.
- 2) **DI ACCETTARE tutte le condizioni dei Regolamenti Ufficiali**, pubblicati nei canali ufficiali, tutte le integrazioni riportate successivamente, comunicate a mezzo mail, sito internet, gruppi WhatsApp.
- 3) di essere a conoscenza delle normative sanitarie vigenti nell'ambito sportivo, che obbligano ogni atleta a sottoporsi a visita medica secondo le leggi sulla tutela sanitaria in Italia;
- 4) di conoscere ed accettare i rischi inerenti l'attività sportiva;
- 5) di aver effettuato la visita medica per attività agonistica per la stagione sportiva in corso, di aver conseguito l'idoneità a svolgere tale attività, dichiarando inoltre di possederne una copia presso l'abitazione in cui sono residente;

In ottemperanza all' ART.4 STATUTO ASD, si RACCOMANDA, partecipazione attiva alla vita di club ,preparazione gare , ripristino attrezzature , qualora venga a mancare uno di questi requisiti basilari , il consiglio si riserva il diritto di allontanamento del socio con revoca dell'iscrizione

Luogo..... , (.....) Data /..... /.....

Firma leggibile **X**

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (MOD. AUT. PRIVACY)

Autorizzo A.S.D. TDM Tiro Difensivo Modenese, per il raggiungimento degli scopi statutari e le finalità istituzionali dell'associazione, a trattare i miei dati personali, come richiesto dalla legge 196/03 e successive modifiche, ai fini, della registrazione conservazione, elaborazione, comunicazione, diffusione e cancellazione, ivi compresa la pubblicazione sul sito internet, social network, web tv, raccolte fotografiche, comunicati ufficiali, organi di stampa e televisioni.

Luogo..... , (.....) Data /..... /.....

Firma leggibile **X**