



NWD I Sentieri del Cuore a.s.d.
Località Duino n. 71/B
34011 Duino Aurisina (TS)
P. IVA/C.F. 01272140326
associata A.I.C.S. e affiliata CONI

www.nordicwalkingisentieridelcuore.it
Cell. 3333983363 - alessandraarcangeli59@gmail.com
Cell. 3392079748 - deborah61@alice.it
associate alla Federazione Italiana Nordic Walking

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ CAP _____
in Via _____ codice fiscale _____

Chiede di essere ammesso, dopo aver preso visione e accettato lo statuto sociale ed il regolamento interno su www.nordicwalkingisentieridelcuore.it; quale socio della Associazione Sportiva Dilettantistica, associata A.I.C.S., denominata **NWD I Sentieri del Cuore a.s.d.**, attenendosi a pagare la quota sociale per l'anno 2016, qualora venga ratificata la presente domanda di ammissione. Tale quota viene fissata in € 15,00.

Sottoscrivo in particolare il punto contenuto nell'Articolo 4 dello Statuto. Ogni socio ha il dovere di:

- accettare i principi ispiratori dello statuto, osservare il Regolamento Organico ed ogni altra norma emanata dagli organi direttivi dell'Associazione;
- corrispondere regolarmente le quote associative stabilite annualmente;
- assicurare la democraticità negli organismi (per le società, circoli o gruppi) garantendo l'assenza di lucro e la elettività delle cariche;
- risolvere ogni questione o controversia esclusivamente nell'ambito dell'Associazione attraverso i suoi organismi, pena l'espulsione dall'associazione;
- Tutte le controversie insorgenti tra l'Associazione e i Soci e tra i Soci medesimi saranno devolute alla esclusiva competenza di un Collegio arbitrale costituito secondo le regole previste dalla A.I.C.S. per le discipline di appartenenza.

Per la partecipazione alle attività sportive organizzate dall'associazione dichiaro di avere informato il mio medico curante e, se previsto, presento idoneo certificato medico, che, dopo la presa visione da parte di un membro del direttivo dell'associazione stessa, verrà conservato presso il mio domicilio.

Sollevo comunque la **NWD I Sentieri del Cuore a.s.d.** da qualsiasi responsabilità per danni, infortuni e disagi che mi succedessero durante l'attività statutaria.

A conoscenza dell'informativa all'utilizzazione dei miei dati personali e di eventuali immagini e/o video riprese durante l'attività associativa, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi sociali, statutari e pubblicitari. Tali dati saranno comunque trattati nel rispetto della norma citata.

Inoltre, verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Tessera n. _____ firma per ratifica : _____

e-mail _____ Cellulare _____

Data _____ Firma del socio _____

I Soci Fiduciari _____

Firma

Firma

Data _____

Firma per accettazione

Il Presidente del NWD I Sentieri del Cuore