



MODULO DI RICHIESTA D'ISCRIZIONE ALL'A.S.D. THE SWING FREAKS

La/Il sottoscritto/a Cognome: _____ Nome: _____

Nata/o a _____ (____) il ____/____/____ residente a _____ (____)

Via _____ n° ____ CAP _____ Codice Fiscale _____

e-mail: _____ Cellulare _____

CHIEDE

di essere accettato come socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica The Swing Freaks, iscritta al registro dell' Associazione Italiana Cultura e Sport (AICS).

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e del proprio Codice di Condotta e di accettare quanto in essi contenuto (vedi su www.swingfreaks.org);
- di possedere i requisiti psico/fisici per la pratica del Ballo inteso come attività ricreativa e sportiva, sollevando l'organo direttivo dell'Associazione Sportiva Dilettantistica The Swing Freaks da qualsiasi responsabilità civile o penale in merito;
- di impegnarsi al versamento della quota associativa annuale e di impegnarsi a effettuare un controllo medico prima dell'avvio dell'attività sportiva (se in possesso, presentare un certificato medico per attività non agonistica).

Data ____/____/____

Firma del richiedente _____

AUTORIZZA(*)

ai sensi e per gli effetti in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16 l' Associazione Sportiva Dilettantistica The Swing Freaks al trattamento dei miei dati personali che verranno trattati esclusivamente per la gestione del rapporto associativo (che include l'invio di comunicazioni legate alle iniziative dell'Associazione e in relazione alle immagini/video, per la pubblicazione nel sito dell'Associazione, sui social network dell'Associazione o su newsletter o su materiale cartaceo di promozione delle attività istituzionali dell'Associazione), per adempiere agli obblighi di legge (es. fiscali, assicurativi, ecc.) riferiti ai soci dell'Associazione e per l'organizzazione e la gestione dei corsi. I dati potranno essere comunicati ai soggetti deputati allo svolgimento di attività a cui l'Associazione è tenuta in base ad obbligo di legge e a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento dell'attività istituzionale. I dati saranno utilizzati dall'Associazione fino alla cessazione del rapporto associativo. Dopo tale data, saranno conservati per finalità di archivio, obblighi legali o contabili o fiscali o per esigenze di tutela dell'Associazione. Il conferimento dei dati anagrafici e di contatto è necessario in quanto strettamente legato alla gestione del rapporto associativo. Nella qualità di interessato, sono garantiti tutti i diritti specificati all'art. 15 - 20 GDPR, che possono essere esercitati mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo posta elettronica all'indirizzo info@swingfreaks.org.

Data ____/____/____

Firma del richiedente _____

(*) Il consenso al trattamento è indispensabile ai fini del perseguimento delle finalità associative e quindi la mancata autorizzazione comporta l'impossibilità di perfezionare l'adesione o il mantenimento della qualifica di socio.