



DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA "**LIONS ACADEMY BSK**"

Il/ La sottoscritto/a _____, nato a _____, il _____,
residente in _____ a via _____, C.F. _____, tel.
_____, cell. _____, e-mail _____

In proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____, nato a
_____, il _____ e residente in
_____ a via _____,

C.F. _____ CHIEDE

A) Di essere ammesso quale associato di "**LIONS ACADEMY BSK**". All'uopo dichiara di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le norme di cui allo Statuto Sociale ed all'Atto Costitutivo ed alle successive Deliberazioni degli organi sociali di attuazione dello stesso. B) Si impegna a versare, all'atto della sottoscrizione, la quota d'iscrizione di € per il periodo che va dal _____ al _____ per l'attività di: _____

Firma

Quale esercente la potestà genitoriale su minore,

CHIEDE

- C) Di essere ammesso quale associato de "**LIONS ACADEMY BSK**". All'uopo dichiara di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le norme di cui allo Statuto Sociale ed all'Atto Costitutivo ed alle successive Deliberazioni degli organi sociali di attuazione dello stesso.
- D) **Che il minore et supra menzionato, sempre permanendo nell'ambito della responsabilità dell'esercente la potestà genitoriale, venga autorizzato a fruire dei servizi resi da "LIONS ACADEMY BSK" in forma organizzata in tutti gli spazi coperti e scoperti e/o a diventarne associato. Dichiara, in tal senso, di aver preso preventivamente visione del Regolamento che disciplina le modalità di funzionamento delle dette attività organizzate e di accettarne integralmente il contenuto.**



E) Al fine di cui sub D) rilascia i seguenti recapiti telefonici:

1. _____; 2. _____; 3. _____;

F) Dichiaro che il minore sopra emarginato soffre delle seguenti patologie, allergie, difficoltà motorie, psicologiche e comportamentali :

Si precisa che tale informativa viene richiesta al solo fine di perseguire al meglio i fini statutari in piena compatibilità con la tutela del minore che verrà, ove necessario, personalizzata congiuntamente all'esercente la potestà genitoriale e su specifiche direttive di quest'ultimo.

G) Dichiaro di aver preso visione delle Condizioni di Polizza Generali e Speciali UISP a copertura degli infortuni e, in particolare, di essere a conoscenza del fatto che tale polizza assicurativa è posta a copertura, per gli associati, inoltre della invalidità permanente da infortunio o della morte.

Rimane coperta, a termini di Polizza, la Responsabilità Civile verso Terzi degli operatori.

Il Dichiarante versa, a tale titolo, la somma di € 10

Resta nella disponibilità del socio/esercente la potestà genitoriale la facoltà di stipulare un'assicurazione integrativa.

Firma

H) L'associato / esercente la potestà genitoriale, consente espressamente, a termini di legge – in particolare ex d.lgs 196/2003 – a che gli Operatori di "**LIONS ACADEMY BSK**" debitamente e previamente identificati, possano fotografare o riprendere con appositi supporti elettronici i fruitori dei servizi organizzati da detta ASD.

Si autorizza, in particolare, la fotografia e la ripresa con appositi supporti elettronici dei minori durante l'esercizio delle attività organizzate da "**LIONS ACADEMY BSK**" e dalla Uisp Provinciale Rimini.

Si precisa che tali riprese verranno effettuate a soli fini statutari.

Si autorizza la pubblicazione delle stesse sul sito internet ufficiale e dei canali social della società di "**LIONS ACADEMY BSK**" e della Uisp Provinciale Rimini che avverrà nella sola forma aggregata e senza indicazione di dati personali.

Si dichiara di ricevere, all'uopo, l'informativa ex art. 13 d.lgs 196/2003.

Firma
