



ASCOLI Associazione Sportiva Dilettantistica

DICHIARAZIONE per associazione di adulti

(si prega di compilare tutti i dati richiesti in stampatello in modo leggibile)

Il/la sottoscritt.....

Codice fiscale

dichiara di essere a conoscenza che

- lo Statuto dell'Associazione e la Safeguarding Policy, con i relativi modelli di condotta e controllo per la tutela dei minori e per la prevenzione delle molestie, della violenza di genere e di ogni altra forma di discriminazione sono pubblicati nel sito www.ascoliasd.it alla pagina "Come iscriversi";
- l'**iscrizione prevede il tesseramento annuale presso il C.S.I.** Ciò non comporta alcun onere o impegno e garantisce il diritto alla copertura assicurativa;
- le **Condizioni Assicurative** sono consultabili presso l'Associazione e visionabili direttamente nel sito www.csi.milano.it - Area società sportive - Assicurazione;
- se non è richiesta la certificazione medica il/la firmatario/a si impegna a comunicare eventuali problematiche che necessitano di attenzione nella pratica motoria;
- il corso sportivo potrà essere attivato solo con un minimo di 12 partecipanti;
- in caso di non attivazione del corso la quota eventualmente versata verrà restituita senza ulteriore risarcimento;
- in caso di ritiro anticipato, entro e solo nel primo mese di partecipazione, verrà trattenuta la somma di **euro 50,00** a fronte delle spese fisse sostenute per la stipula dell'associazione, dell'assicurazione e del tesseramento; inoltre verrà trattenuta un'ulteriore somma della quota versata da stabilire in funzione delle frequenze registrate.

Milano, *firma leggibile* **X** _____

Il/la sottoscritto/adichiara di aver visionato l'**Informativa resa dall'Associazione ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)** pubblicata nel sito www.ascoliasd.it alla pagina "Come iscriversi" e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali e alla comunicazione degli stessi al Centro Sportivo Italiano così come indicato nell'Informativa.

Milano, *firma leggibile* **X** _____

X firme obbligatorie per completare la procedura di iscrizione