

**RAGAZZI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ abitante a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CF | | | | | | | | | | | | | | | | | |

GENITORE: Cognome Nome \_\_\_\_\_

CF (del genitore) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tel \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a socio ordinario dell'Asd Polisportiva Arcobaleno, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno (disponibili presso l'ufficio iscrizioni di P.zza Don Camagni 10, Brugherio e consultabile sul sito internet [www.centrolimpia.com](http://www.centrolimpia.com) nella sezione "Documenti") e dopo aver letto, compreso e accettato in tutte le sue parti gli estratti di polizza relativa alla copertura infortunistica compresa nella tessera sportiva "base" dello CSEN, ente di promozione sportiva riconosciuto dal C.O.N.I., quale socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica "ARCOBALENO".

SAI Assicurazioni sunto estratto di polizza infortuni previste nella tessera BASE dello CSEN: Euro 80.000,00 per morte o invalidità permanente (franchigia 6%. Per arti marziali e lotta in genere la franchigia è del 8%). Indennità forfettaria: Per fratture prodotte da traumi che rientrano in franchigia Euro 100,00; per setto nasale Euro 150,00. Rimborso spese dentarie (per giovani fino a 15 anni) fino a euro 350,00. Per montatura occhiali (per giovani fino ai 15 anni) Euro 80,00.

Il socio è a conoscenza dell'obbligatorietà di presentazione e consegna del certificato medico di sana e robusta costituzione (salvo nei casi in cui è previsto il certificato medico sportivo sotto sforzo per attività sportive agonistiche) in corso di validità agli addetti dell'associazione, al fine di poter svolgere le varie attività sportive dilettantistiche alle quali vorrà partecipare.

Il consiglio direttivo dell'associazione, in assenza del previsto certificato medico, si avvale della facoltà di deliberare l'impedimento al socio di svolgere qualsiasi attività sportiva.

Firma per visione e accettazione (socio).....

*Per il minorenne, firma di chi esercita la patria potestà*

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'articolo 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 statutari e istituzionali, per lo svolgimento dell'attività istituzionale, organizzativa e tecnica e la gestione del rapporto associativo. Nello specifico i dati saranno trasmessi al comitato provinciale CSEN di competenza ed alla società Sport Servizi No Profit, che collaborano per l'erogazione dei servizi riferiti agli scopi di cui sopra. Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n° 196/2003, recante disposizioni sul nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati da lei forniti, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Tali dati verranno trattati per le sole attività istituzionali, pertanto, strettamente connesse alle attività statutarie. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di supporto telematico o cartaceo, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. 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).

Firma (socio).....

*Per il minorenne, firma di chi esercita la patria potestà*

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA **"POLISPORTIVA ARCOBALENO"**  
 Cod. fisc: 94628680152 - SEDE in Via Appiani, 13 - Cinisello Balsano (Milao)  
 AFFILIATA CSEN, ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI