

Al Presidente della
A.M.S. ONLUS
s.p.m.



NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	
NATO/A A	NATO/A IL	CITTADINANZA	
RESIDENTE IN	C.A.P.	VIA	
RECAPITO TELEFONICO	E-MAIL	CONTATTO SOCIAL NETWORK	
TITOLO DI STUDIO	HOBBIES	INTERESSI	

Con la presente fa richiesta di essere ammesso quale partecipante alle attività della associazione A.M.S. Amicizia, Musica, Sport – ONLUS (in breve "A.M.S. ONLUS"), e di essere interessato a partecipare alle seguenti attività promosse dalla A.M.S. ONLUS:

a tal fine in particolare dichiara:

- di aver preso visione dello statuto e del regolamento della A.M.S. ONLUS e di accettarlo in ogni sua parte;
- Di accettare che foto, in cui compaia la propria immagine, scattate durante le attività e gli eventi comunque riconducibili alla attività dell'associazione, siano riportate nella apposita sezione del sito della A.M.S. ONLUS www.amsonlus.it e sulla nostra pagina Facebook "AMS Amicizia Musica e Sport - Onlus";
- di accettare di essere elencato, sul sito della A.M.S. ONLUS (www.amsonlus.it o sulla pagina Facebook), tra i partecipanti che frequentano le attività dell'associazione riportando le informazioni direttamente fornite ed in assenza di queste, che sia comunque indicato il proprio Nome, Cognome e tipo di attività svolta;
- Ed inoltre, nel caso sia stata richiesta la partecipazione ad una attività sportiva:
 - di aver preso visione della polizza assicurativa dell'Ente di promozione sportiva alla quale la A.M.S. ONLUS è affiliata (leggibile dal sito www.amsonlus.it), e di accettare che l'iscrizione, quale partecipante ad una o più attività sportive promosse dalla A.M.S. ONLUS, implica la propria sottoscrizione alla polizza stessa;
 - di essere consapevole che per praticare una disciplina sportiva è necessario presentare, annualmente, uno specifico certificato medico che attesti l'idoneità alla attività sportiva, impegnandosi al riguardo a presentare, su richiesta, copia autentica, non mendace, del certificato stesso. A NESSUNO SARÀ CONSENTITO ALLENARSI SENZA LA COPERTURA DI UN CERTIFICATO MEDICO;
 - Di accettare, se praticando attività sportiva, nel caso di partecipazione e qualificazione in gare, che il proprio Nome Cognome e livello di qualificazione sia pubblicato nell'apposita sezione del sito della A.M.S. ONLUS (www.amsonlus.it);

data _____ li _____ / _____ / _____

Firma del richiedente

(se di minore età, indicare nel riquadro i dati del genitore/tutore)

NOME E COGNOME	FIRMA
GRADO DI PARENTELA	

Consenso al trattamento dei dati (DL 196/2003):

Ai sensi del DL 196/2003 recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto delle disposizioni sopra richiamate e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività dell'associazione A.M.S. ONLUS.

Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distribuzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Il titolare del trattamento è l'associazione A.M.S. ONLUS nella persona del suo Presidente. I dati verranno trattati per finalità connesse e/o strumentali all'attività della nostra associazione, e quindi:

- per dare esecuzione ad una o più operazioni nell'ambito della nostra attività di associazione ONLUS;
- per eseguire, in generale, obblighi di legge;
- per esigenze di tipo operativo e gestionale interne al circolo e alla sue affiliazioni;
- nonché, previo suo consenso, alla pubblicazione dei suoi dati, da Lei indicati, sul sito internet www.amsonlus.it.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza nonché la riservatezza e potrà essere effettuato anche mediante strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. I dati saranno conservati presso la nostra sede amministrativa, per i tempi prescritti dalle norme di legge. Il trattamento dei dati da Lei forniti, o altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività, potrà essere effettuato anche da soggetti a cui sia riconosciuta la facoltà di accedere ai Suoi dati personali da norma di legge o di normativa secondaria o comunitaria.

Autorizzo l'associazione A.M.S. ONLUS al trattamento dei dati personali al fine di poter dare seguito alla mia richiesta di iscrizione dall'associazione stessa e, nel caso di pratica di attività sportive, alla P.G.S. (Polisportive giovanili salesiane).

data _____ / _____ / _____

Firma del richiedente

(per minore età) Firma genitore/tutore