



TESS. NUM. \_\_\_\_\_

FISSW \_\_\_\_\_

ENTI PROM. \_\_\_\_\_

**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA TRE OCEANI PADDLE SURF CENTER  
DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE**

IO SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO/A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PV \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_ COD.FISC. \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

di essere ammesso quale TESSERATO PRATICANTE, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendomi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a pagare la quota sociale. Dichiaro di aver preso nota dello Statuto (e dell'eventuale Regolamento) e di accettarli integralmente.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Esente da bollo in modo assoluto - art. 7 - Tabella - allegato B - D.P.R. 26.10.1972 n. 642

(firma) \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà \_\_\_\_\_

**MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITÀ'**

**DICHIARO INOLTRE:**

1. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività sportiva del SUP/SURFING (Stand Up Paddling)
2. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili e imprevedibili, connessi alla pratica degli sport da tavola acquatici;
3. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni procurati ad altri(e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme di buona tecnica del SURFNG o obiettivamente irresponsabile;
4. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l'associazione dilettantistica Sportiva denominata come "3OCEANI PADDLE SURF CENTER" i suoi collaboratori e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività del SUP svolta;
5. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che i miei compagni in una situazione di pericolo durante la lezione sia a terra che in acqua.

**Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificatamente i punti: 1, 2, 3, 4, 5, della presente scrittura.**

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**1. Consenso al tesseramento** - Il sottoscritto, previa identificazione, dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa, nonché relativamente alla comunicazione a terzi dei propri dati personali per finalità di tesseramento e istituzionali di TRE OCEANI e FISSW. (obbligatorio)

Firma

---

**2. Consenso marketing** - Il sottoscritto, previa identificazione, dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento di cui al paragrafo 2, lettera b) della presente informativa.

Firma

---

**CONCEDI IL CONSENSO QUI PER RICEVERE LE PROMOZIONI RISERVATE A TUTTI I TESSERATI DELLA FEDERAZIONE ITALIANA SURFING, SCI NAUTICO E WAKEBOARD**

**3. Consenso cessione terzi** - Il sottoscritto, previa identificazione, dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento di cui al paragrafo 2, lettera c) della presente informativa.

Firma

---

#### **PARTE RISERVATA ALL'ASSOCIAZIONE**

**Ammisione:** Data domanda \_\_\_\_\_ Data ammissione \_\_\_\_\_

**Consigliere delegato per accettazione della domanda di ammissione** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

#### **Cessazione:**

- Lettera dimissioni del \_\_\_\_\_
- Decadenza per morosità data delibera \_\_\_\_\_

DATA	IMPORTO	DATA	IMPORTO