



## Stone Age ASD

Tessera FASI n.	data	nuova	rinnovo	Scad. certificato medico	
Tessera Stone Age n.	data	nuova	rinnovo		

### *Io sottoscritto*

Cognome		Nome		Sesso	
Luogo di nascita		Data di nascita			
Codice fiscale					
Via				n.	
Cap		Località		Prov	
Telefono		E-mail			

### *Genitore o esercente la patria potestà di*

Cognome		Nome		Sesso	
Luogo di nascita		Data di nascita			
Codice fiscale					
<b>Indirizzo e tel. se diverso dal prec.:</b>					
Via				n.	
Cap		Località		Prov	
Telefono		E-mail			

Chiede

di essere tesserato all'Associazione Sportiva Dilettantistica **Stone Age** affiliata alla F.A.S.I. e assunto l'obbligo di osservarne le norme dello statuto e dei regolamenti  
Assumo altresì l'obbligo di fornire in tempi brevissimi il Certificato Medico di idoneità per l'attività sportiva non agonistica. In caso contrario, assumo l'obbligo a non svolgere alcuna attività sportiva nell'ambito di questa Associazione e della F.A.S.I., consapevolezza contestuale NON validità di ogni copertura assicurativa connessa.

Il sottoscritto o chi ne va le veci se minorenne, finchè non presenta il certificato medico non agonistico,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere di sana e robusta costituzione fisica per svolgere attività sportiva non agonistica. Dichiara altresì che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero e solleva Stone Age ASD da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



Il sottoscritto ..... nato il.....  
In qualità di [ ] frequentatore della struttura artificiale di arrampicata o  
o responsabile di ..... frequentatore della struttura artificiale di  
arrampicata  
Residente in via.....città.....Prov.....  
Recapito telefonico.....email.....

**DICHIARA**

Di aver letto attentamente il sopraesteso regolamento e accettarlo in ogni sua parte impegnandosi a rispettarlo integralmente ed assumendosi ogni responsabilità derivante dal mancato rispetto stesso.

**DICHIARA INOLTRE**

Di esonerare Stone Age ASD e i legali rappresentanti ed il personale incaricato alla gestione, da ogni responsabilità per infortuni ed incidenti che dovessero accadere durante l'utilizzo della struttura d'arrampicata per accessori ad essa pertinenti in casi di mancato completo rispetto del presente regolamento.

Dichiara di conoscere l'esistenza di rischi connessi all'attività dell'arrampicata sportiva e di accettarli integralmente e farsene totalmente carico.

Dichiara di essere in possesso dei requisiti fisici e tecnici per la pratica dell'arrampicata sportiva e, pertanto di esercitare la stessa in modo autonomo e non regime di affidamento rispetto a chi gestisce la struttura.

Data .....

Firma per esteso .....

Il sottoscritto ribadisce di essere stato invitato a prendere attenta e specifica visione di quanto segue:

- 1) obbligo e rispetto del regolamento;
- 2) assunzione di responsabilità;
- 3) accettazione del rischio;
- 4) possesso dei requisiti fisici e tecnici.

*I vostri dati verranno usati esclusivamente dall' Associazione Sportiva Dilettantistica Stone Age per finalità amministrative: saranno conservati e trattati nel rispetto della Legge 75/1996 sulla Privacy.*

Data

Firma per esteso.....

Il sottoscritto o chi ne va le veci se minorenni, finchè non presenta il certificato medico non agonistico,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di essere di sana e robusta costituzione fisica per svolgere attività sportiva non agonistica. Dichiara altresì che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero e solleva Stone Age ASD da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

**Data** \_\_\_\_\_

**firma**

\_\_\_\_\_



**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale 29 luglio 2003, Serie generale n. 174, Supplemento ordinario n. 123/L)**

*Finalità del trattamento:* il trattamento dei dati verrà effettuato per permettere l'espletamento delle attività istituzionali della **Associazione sportiva dilettantistica Stone Age**, richieste dall'interessato. I dati registrati potranno anche essere utilizzati per rapporti statistici sulla attività, nonché per l'invio all'interessato di informazioni relative alla stessa. Ove necessario per i predetti motivi i dati potranno essere comunicati anche a terzi.

*Modalità del trattamento:* i dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici e informatici e memorizzati sia su supporti informatici che su supporti cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza, allegato B del Codice della privacy.

Tutti i dati richiesti sono obbligatori, in caso di mancato inserimento di alcuno di essi l'interessato non potrà godere del servizio richiesto.

Ove necessario per le finalità di cui sopra, i dati potranno essere comunicati anche a terzi, sempre e comunque per lo svolgimento delle attività istituzionali della **Associazione sportiva dilettantistica Stone Age**

In relazione al presente trattamento di dati personali, ai sensi dell'art. 7 D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali":

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali;

b) delle finalità e modalità del trattamento;

c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare, responsabili e rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2

e) dei soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Titolare del trattamento è la **Associazione sportiva dilettantistica Stone Age** via Tevere 7, 20020 Lainate (Milano), e-mail [Info@stoneageclimb.it](mailto:Info@stoneageclimb.it) nella persona del suo presidente pro tempore e legale rappresentante.

Dichiaro di avere preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" inviati via mail o ricevuti a mano,

Data \_\_\_\_\_ NOME PER ESTESO \_\_\_\_\_ FIRMA o **firma dell'esercente la potestà per i minorenni** \_\_\_\_\_

Acconsento al trattamento dei dati personali da parte della associazione sportiva dilettantistica Stone Age (e delle aziende partner o soggetti convenzionati) nel pieno rispetto di quanto stabilito dal citato D.Lgs. n. 196/2003 per l'espletamento delle finalità istituzionali

Data \_\_\_\_\_ NOME PER ESTESO \_\_\_\_\_ FIRMA o **firma dell'esercente la potestà per i minorenni** \_\_\_\_\_

Autorizzo l'uso gratuito della mia immagine per motivi di informazione, divulgazione e promozione societaria, derivanti dallo svolgimento di attività svolte all'interno delle palestre nonché in ambiente naturale durante le attività della stessa Associazione sportiva e della Federazione sportiva (FASI) essendo consapevole che in ogni momento, previa richiesta scritta potrò recedere da tale concessione.

Data \_\_\_\_\_ NOME PER ESTESO \_\_\_\_\_ FIRMA o **firma dell'esercente la potestà per i minorenni** \_\_\_\_\_