



**MONDO NORDIC WALKING a.s.d.**  
**Viale Peruzzi, 22 – 41012 – Carpi (Mo)**  
**C.F. 90039700365**

**DOMANDA DI ADESIONE ASSOCIATIVA ANNO 2025**

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso in qualità di socio/a all'Associazione Sportiva Dilettantistica  
Mondo Nordic Walking

Inoltre, il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

- Di avere preso visione dello Statuto e del regolamento dell'Associazione e di accettarli in ogni loro punto;
- Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale;
- Di esonerare l'Associazione da danni, infortuni o d'incidenti occorsi durante lo svolgimento delle attività sociali e non coperti dall'assicurazione compresa nella quota di tesseramento, della quale dichiara di avere preso diretta conoscenza, od in conseguenza a problemi psicofisici non comunicati all'Associazione o portati a conoscenza della stessa attraverso l'esibizione all'Associazione di idoneo certificato medico;
- Di autorizzare, a titolo gratuito e senza limiti di tempo, l'utilizzo di immagini fotografiche personali sia fisse che in movimento, inerenti all'attività ad uso informativo delle iniziative dell'Associazione, senza alcuna remunerazione;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale (per i minori di anni 18)

\_\_\_\_\_

## CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

*Da sottoporre all'interessato per il quale si intende procedere all'adesione qualora sia maggiore di anni 18*

Il/la sottoscritto/a, ..... acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 GDPR e letta l'informativa fornita dall'Associazione, acconsente al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità indicate, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto associativo.

**Acconsento [ ]**

**Nego il consenso [ ]**

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali l'Associazione abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

**Acconsento [ ]**

**Nego il consenso [ ]**

Luogo .....

Data ...../...../.....

FIRMA .....

*Da sottoporre al genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/tutoria sul minore per il quale si intende procedere all'adesione qualora sia minore di anni 18*

Il/la sottoscritto/a, genitore/tutore esercente la responsabilità genitoriale/tutoria, [nome].....[cognome] ....., acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 GDPR e letta l'informativa fornita dall'Associazione, acconsente al trattamento dei dati personali del minore [nome]..... [cognome]..... nelle modalità e per le finalità indicate, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto associativo.

**Acconsento [ ]**

**Nego il consenso [ ]**

Esprime, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali l'Associazione abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

**Acconsento [ ]**

**Nego il consenso [ ]**

Luogo .....

FIRMA .....

*A cura della Segreteria dell'Associazione:*

ASSOCIATO NUMERO \_\_\_\_\_ ANNO **2025** – Tessera CSI n. \_\_\_\_\_

FIDAL n. \_\_\_\_\_

CERTIFICATO MEDICO \_\_\_\_\_ -Scadenza certificato \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Importo versato Euro \_\_\_\_\_

Firma per ratifica \_\_\_\_\_