

## Al Direttivo della 010Bike

### Oggetto: Richiesta tesseramento socio ASD 010Bike - anno sportivo 2024

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_, con la presente

#### CHIEDE

La seguente tessera CSI alla Associazione Sportiva Dilettantistica 010Bike:

- Adulto agonista (Ciclismo "CIC/CLT") € 32,00
- Under 18 agonista (Ciclismo "CIC/CLT" da 8 a 17 anni) € 32,00
- Adulto non agonista (Cicloturismo "CLT") € 21,00
- Over 16 non agonista (Free Bike "FBK" da 16 a 17 anni) € 10,00
- Under 16 non agonista (Free Bike "FBK" da 8 a 16 anni) € 8,00
- Atleta con disabilità - Gratuita

#### A tal fine dichiara

- di essere consapevole che la durata della tessera ASD 010bike è stabilita in un anno solare e viene a cessare automaticamente il 31 Dicembre di ogni anno;
- di aver preso visione delle condizioni previste dalla polizza assicurativa e di impegnarsi ad osservare il primo comma dell'art. 194 del Codice civile, riguardante l'assicurazione contro gli infortuni e cioè: "l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno". Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive, delle decisioni dei competenti organi dell'ente di affiliazione in merito alla qualificazione delle attività "agonistiche" e "non agonistiche" e degli obblighi conseguenti;
- di conoscere e di impegnarsi a rispettare il regolamento predisposto dai competenti organi del Coni e dell'ente di affiliazione in materia di antidoping;
- di consegnare alla ASD 010bike il Certificato Medico in originale, come previsto dal Decreto Ministeriale della Sanità 18 febbraio 1982 ovvero dal Decreto del Ministero della Sanità 28 febbraio 1983; di essere tenuto/a, alla scadenza, a consegnare uno nuovo Certificato, pena la sospensione del tesseramento e della copertura assicurativa e di manlevare l'ASD 010Bike e il suo Presidente da qualsivoglia responsabilità dall'inosservanza di tale obbligo. Dichiara, altresì, di essere consapevole che con il Certificato Medico scaduto è interdetta la partecipazione a manifestazioni sportive agonistiche e non agonistiche e di manlevare, anche in questo caso, l'ASD 010Bike da qualsivoglia responsabilità legata alla mia partecipazione.

#### Si allega documentazione necessaria

- Fototessera digitale
- Certificato medico sportivo abilitazione attività agonistica
- Certificato medico sportivo abilitazione attività sportiva non agonistica (anche medico curante con ECG a riposo)

Modalità di pagamento:  Contanti alla presentazione della richiesta al dirigente/delegato 010Bike

Melfi, li \_\_\_\_\_

Il Richiedente (firma del tutore se disabile o del genitore se minorenni)

Al Direttivo della 010Bike

**Oggetto: Domanda d'ammissione a socio ASD 010Bike - Anno 2024**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI**

- diventare nuovo socio dell'ASD 010 Bike versando la quota di € 10,00
- rinnovare l'iscrizione a socio dell'ASD 010 Bike versando la quota di € 10,00
- diventare nuovo tesserato dell'ASD 010 Bike
- rinnovare la tessera dell'ASD 010 Bike

**Modalità di pagamento:**  Contanti alla presentazione della richiesta al dirigente/delegato 010Bike

**A tal fine dichiara**

di essere consapevole del contenuto del Titolo III della Statuto ed in particolare:

Articolo 4: Il numero degli associati è illimitato. Possono essere associati dell'Associazione le persone fisiche, le Società e gli Enti che ne condividano gli scopi e che si impegnino a realizzarli.

Articolo 5: Chi intende essere ammesso come associato dovrà farne richiesta al Consiglio Direttivo, impegnandosi ad attenersi al presente statuto e ad osservarne gli eventuali regolamenti e le delibere adottate dagli organi dell'Associazione. All'atto dell'accettazione della richiesta da parte dell'Associazione, il richiedente acquisirà ad ogni effetto la qualifica di associato e sarà iscritto nel relativo libro degli associati. In ogni caso è esclusa la temporaneità della partecipazione alla vita associativa.

**inoltre, dichiara di:**

- aver preso visione dello Statuto e di accettare, pienamente e senza riserve i principi etici e culturali in esso contenuti, le attività e le finalità dell'Associazione;
- aver ricevuto copia e di accettare e sottoscrivere il regolamento interno della ASD 010 Bike;
- impegnarsi a rispettare le disposizioni statutarie e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti;

Melfi, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Il Richiedente (firma del tutore se disabile o del genitore se minore)*

**Accettazione da parte dell'ASD 010Bike (da compilare a cura dell'Associazione)**

In data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ si convalida l'ammissione di \_\_\_\_\_ a socio ordinario della Associazione Sportiva Dilettantistica 010Bike, e lo iscrive/rinnova nel libro soci alla posizione n° \_\_\_\_\_

Il Presidente \_\_\_\_\_

SPORT

AMICIZIA

SCOPERTA

TERRITORIO

STERRATO

STRADA

PAESAGGIO

ASSICURAZIONE

ALIMENTAZIONE

MANUTENZIONE

MECCANICA

GRAN FONDO

RANDONNÉE

## Informativa ai sensi dell'Art. 13 D.lgs. n. 196/2003

### Codice in materia dei dati personali

Ai sensi dell'art. 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 finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività dell'Associazione A.S.D. 010BIKE.

Il trattamento dei dati sarà svolto in forma automatizzata e manuale, ad opera di soggetti di ciò appositamente incaricati; a tal fine gli strumenti utilizzati e le modalità del trattamento saranno idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del decreto legislativo sopracitato, in particolare potrà ottenere, a cura del titolare o del responsabile della banca dati senza ritardo:

- la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge;
- l'aggiornamento, la rettifica ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
- di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, previsto a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva e di essere informato dal titolare, non oltre il momento in cui i dati sono comunicati o diffusi, della possibilità di esercitare gratuitamente tale diritto.

Si comunica che Titolare del trattamento è A.S.D. 010BIKE, con sede legale in Melfi (Pz) - Via Scesa Castello, 14, responsabile del trattamento è il Presidente pro-tempore della A.S.D. 010BIKE.

Preso visione dell'informativa predo il consenso al trattamento dei miei dati personali (nello specifico: indirizzo postale, numero/i telefonico/i ed indirizzo e-mail da me forniti con il presente modulo) per il fine di ricevere comunicazioni cartacee o elettroniche (newsletter/e-mail) con informazioni in merito all'attività dell'Associazione.

**Presto il consenso**       SI       NO

Melfi, li \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", acconsento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi dell'Associazione e di accettare che l'immagine fotografata o video ripresa durante le attività, possa essere utilizzata dalla A.S.D. 010BIKE per promozioni e scopi previsti dalla Statuto e dal Regolamento interno.

**Presto il consenso**       SI       NO

Melfi, li \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

#### Da compilarsi solo in caso di richiedente minore

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ del richiedente DICHIARA di accettare, in base a quanto previsto dal Codice Civile sull'esercizio della Podestà genitoriale e/o della tutela legale, l'adesione alla Associazione Sportiva Dilettantistica "A.S.D. 010 BIKE" del proprio figlio/a - tutelato/a, nonché di conoscere e far rispettare le disposizioni regolamentari della Federazione sportiva a cui l'Associazione è affiliata. Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti., nonché di conoscere e concorrere a far rispettare le disposizioni statutarie e regolamentari della stessa.

Firma del genitore / esercente patria potestà o tutela legale \_\_\_\_\_

SPORT

AMICIZIA

SCOPERTA

TERRITORIO

STERRATO

STRADA

PAESAGGIO

ASSICURAZIONE

ALIMENTAZIONE

MANUTENZIONE

MECCANICA

GRAN FONDO

RANDONNÉE