

	Denominazione:
	A.S.D. AretèKairòs
	Sede: nucleo Bonelli 6 -12089 - Villanova M.vì -CN-
	C.F.: 93066520045

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO/A - MINORENNE

Da compilare e sottoscrivere da chi esercita la responsabilità genitoriale o la tutela

1. Dati del minore

Cognome *	Nome *
Nato/a a *	Data di nascita *
Codice fiscale *	Cittadinanza
Residente in Comune *	CAP / Provincia *
Indirizzo e numero civico *	Disciplina / attività richiesta Ginnastica Ritmica

2. Dati dell'esercente la responsabilità genitoriale / tutore (dati che verranno utilizzati per il certificato di pagamento per eventuali dichiarazioni dei redditi)

Cognome *	Nome *
Nato/a a *	Data di nascita *
Codice fiscale *	Qualifica: genitore / tutore / affidatario *
Residente in Comune *	Indirizzo *
Telefono *	E-mail *

3. Richiesta e dichiarazioni

Il/La sottoscritto/a, nella qualità sopra indicata, chiede l'ammissione del minore in qualità di socio/a della A.S.D. AretèKairòs, secondo le modalità previste dallo Statuto e previa deliberazione dell'organo competente.

- ☐ dichiara di esercitare la responsabilità genitoriale o la tutela sul minore e di essere legittimato/a a presentare la domanda;
- ☐ dichiara, in presenza di altro soggetto esercente la responsabilità genitoriale, di agire con il suo consenso e sotto la propria responsabilità; in alternativa allega o acquisisce anche la seconda firma;
- ☐ dichiara di conoscere e condividere le finalità istituzionali dell'Associazione;

- ☐ dichiara di aver preso visione dello Statuto, dei regolamenti interni, del Modello organizzativo e del Codice di condotta per la tutela dei minori e la prevenzione di abusi, violenze e discriminazioni, ove applicabili;
- ☐ si impegna a far rispettare al minore le regole associative e a versare la quota associativa annuale nei termini stabiliti;
- ☐ si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati forniti.

Luogo e data: _____

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale / tutore

Seconda firma dell'altro genitore (facoltativa o se richiesta)

4. Presa visione dell'informativa privacy

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver scaricato e letto, anche nell'interesse del minore, l'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito www.aretেকairos. La firma attesta la presa visione e non costituisce consenso per i trattamenti fondati su contratto, obbligo di legge o legittimo interesse.

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale / tutore

5. Consensi facoltativi riferiti al minore

A. Immagini e registrazioni audiovisive del minore - Autorizzo l'Associazione a realizzare e utilizzare fotografie, video e registrazioni in cui il minore è riconoscibile, per documentare e promuovere le attività istituzionali su sito, social network, materiali informativi, comunicati stampa e altri canali dell'Associazione, senza finalità commerciali autonome e senza corrispettivo, nel rispetto della dignità, della normativa sul diritto all'immagine e della particolare tutela dovuta ai minori.

☐ ACCONSENTO

☐ NON ACCONSENTO

B. Comunicazioni - Autorizzo l'invio ai recapiti dell'adulto sopra indicato, tramite e-mail, whatsapp o applicazioni di messaggistica, di notizie, iniziative, campagne e proposte associative ulteriori rispetto alle comunicazioni necessarie alla gestione del rapporto associativo e delle attività richieste.

☐ ACCONSENTO

☐ NON ACCONSENTO

I consensi sono facoltativi, separati e revocabili in qualsiasi momento, senza conseguenze sull'ammissione del minore o sulla partecipazione alle attività già richieste.

Luogo e data: _____

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale / tutore

Firma del minore per presa visione, se adeguata all'età e maturità

6. Indicare il metodo di pagamento del contributo associativo al corso (iscrizione al corso)

☐ Annuale

☐ Trimestrale

☐ Mensile

7. Indicare la preferenza per la visita medico-sportiva agonistica

☐ inserimento nella lista societaria

☐ privatamente

8. Spazio riservato all'Associazione

Domanda ricevuta il	N. domanda
☐ Ammesso/a ☐ Non ammesso/a	Firma Presidente o delegato