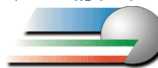




SCUOLA NAZIONALE MTB OASI ZEGNA A.S.D.

Affiliata alla Federazione Ciclistica Italiana



RICHIESTA DI TESSERAMENTO FCI 2025

Il Sottoscritto (genitore in caso di minore) _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____ residente a _____

in via _____ n. _____ CAP _____

Telefono cellulare: _____ E.mail: _____,

avendo letto integralmente il Regolamento, il Modello Organizzativo e il Codice di Condotta (EX ART. 16 c.1 D.lgs 39_2021) a tutela dei minori per la prevenzione delle molestie, della violenza di genere e di ogni altra condizione di discriminazione (MOGC) della A.S.D. Scuola Naz. Mtb Oasi Zegna reperibile sul sito www.mtboasizegna.it;

CHIEDE

_____ (compilare solo in caso di socio minorenni)

che il proprio figlio _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____ residente a _____

in via _____ n. _____ CAP _____

_____ **venga iscritto in qualità di socio a codesta associazione sportiva, a tale scopo**

AUTORIZZA

il tesseramento alla F.C.I. (Federazione Ciclistica Italiana) osservandone i relativi regolamenti e beneficiando delle relative coperture assicurative;

DICHIARA

di accettare il Regolamento Federale, il Regolamento della A.S.D., di essere informato sull'esistenza del MOGC, di essere consapevole dei rischi che la pratica della mountain bike / ciclismo fuoristrada comporta sollevando sin d'ora la Scuola Naz. Mtb Oasi Zegna A.S.D. nella persona del presidente, i direttori sportivi, i maestri con i loro collaboratori, da qualsiasi tipo di responsabilità;

SI IMPEGNA

a versare esclusivamente tramite bonifico bancario a fav. Scuola Naz. Mtb Oasi Zegna A.S.D. coordinate **IBAN IT11V060854468000001197485** la somma di **Euro 210,00** come corrispettivo per la fruizione del corso di mountain bike, indicando nella causale nome e cognome del minore quota di iscrizione corso di Mtb.

Valdilana,li _____ FIRMA _____

Consenso al trattamento dei dati personali:

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali che gli è stata consegnata ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, *Codice in materia di protezione dei dati personali*, acconsente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari ad opera dei soli soggetti indicati nella ricordata informativa e nei limiti della stessa. Consente inoltre, che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli Enti e/o Federazioni sportive a cui l'associazione aderisce e da questi siano trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle rispettive norme statutarie ed autorizza la Scuola Nazionale Mtb Oasi Zegna A.s.d. ad utilizzare i dati raccolti all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa e il trattamento degli stessi mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlata alle finalità statutarie.

Il sottoscritto inoltre autorizza la Scuola Nazionale Mtb Oasi Zegna A.s.d. ad effettuare riprese fotografiche del proprio figlio/a durante le attività e gare le cui immagini saranno utilizzate per scopi didattico-promozionale attraverso gli organi di stampa, i media locali e i social network.

Valdilana,li _____ FIRMA _____

(Da compilare esclusivamente a cura della società)

Categoria F.C.I.

Certificato medico SI NO

Fotografia SI NO

Quota iscrizione corso Mtb SI NO
(210,00 euro)

Scuola Nazionale Mountain Bike Oasi Zegna A.S.D.
Viale Roma, 99/100
13835 Valdilana (Biella)

