# Associazione Sportiva Dilettantistica Atletica Pegaso

Codice FIDAL: RM244

**"L'Associazione Sportiva Dilettantistica ATLETICA PEGASO è un'associazione apolitica, non ha scopo di lucro ed ha per finalità lo sviluppo e la diffusione di attività sportive connesse alla disciplina dell'atletica leggera, intesa come mezzo di formazione psico-fisica e morale dei soci, mediante la gestione di ogni forma di attività agonistica, ricreativa o di ogni altro tipo di attività motoria e non, idonea a promuovere la conoscenza e la pratica della citata disciplina. L'Associazione si impegna a sostenere l'integrazione e l'aggregazione dei soci, la condivisione di valori positivi, la lotta al doping."**

| Richiesta di tesseramento alla società per l'anno 2027 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Il sottoscritto:* | | | | | |
| Nato/a a:* | | Prov.:* | | il:* | |
| Residente a:* | | Prov.:* | | CAP:* | |
| In:* | | | | | |
| Cellulare: | | | | Taglia: | |
| Telefono abitazione: | | Telefono lavoro: | | | |
| E-mail: | | | | | |
| Codice Fiscale:* | | | | | |

**Chiede:**

| | |
|---|---|
| ☐ di essere ammesso quale **NUOVO** socio ordinario | ☐ il rinnovo dell'iscrizione |

all'Associazione Sportiva Dilettantistica Atletica Pegaso per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a versare la quota sociale di € 40 per l'anno 2027

In caso di provenienza da altra società sportiva s'impegna a versare la quota aggiuntiva relativa ai diritti di segreteria imposti dal Comitato Regionale Lazio della FIDAL (tale quota è pari a € 25).

Il sottoscritto prende inoltre atto che alla scadenza del certificato medico dovrà provvedere a rinnovarlo immediatamente, astenendosi fino al suo rinnovo dal partecipare a gare di atletica leggera ed alla frequentazione di impianti sportivi a scopo di allenamento. Qualora ciò non avvenga, riceverà diffida scritta all'adempimento, sollevando il Presidente dell'Associazione e il Medico sociale da ogni responsabilità civile e penale. Il mancato rinnovo del certificato medico comporterà per il socio l'obbligo di restituire il tesserino al Presidente dell'Associazione.

Il sottoscritto dichiara di aver preso nota dello Statuto e del Regolamento e di accettarli integralmente.

Roma, _____ Firma (**)

_____

**Legge sulla Privacy**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196 del 30.6.2003 recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" (modificato successivamente dal D.Lgs 101 del 10 agosto 2018 per adeguamento al regolamento EU 2016/679), si informa che i dati da lei forniti verranno trattati dal Consiglio Direttivo 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. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). Autorizzo inoltre l'Atletica Pegaso ad inserire il mio ritratto fotografico sul sito internet dell'Associazione ed il mio indirizzo di posta elettronica nella newsletter dell'Associazione Sportiva (esclusivamente allo scopo di ricevere comunicazioni relative alle attività dell'Associazione).

Roma, _____ Firma (**)

_____

(*) I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori, gli altri sono comunque utili per ricevere notizie sugli eventi.

(**) Per il minore firma di chi esercita la patria potestà.