



Affiliata C.S.E.N. Ente di promozione sportiva riconosciuto dal C.O.N.I.
BESOUL YOGA SSD A.R.L./s.r.l. c.f./p.i 12609910968
Via Venini N° 57 - 20127 Milano

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a..... N° Tessera CSEN
Nato/a..... Prov.....il.....
residente a Prov.....
In via..... n°.....cap.....
Tel..... C.F.....
E-mail.....

CHIEDO

Di essere iscritto, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, dopo aver letto, compreso e accettato in tutte le sue parti gli estratti di polizza relativa alla copertura infortunistica compresa nella tessera sportiva "base" dello CSEN, ente di promozione sportiva riconosciuto dal C.O.N.I., che mi verrà rilasciata al momento dell'iscrizione **quale iscritto alla società sportiva dilettantistica BeSoul Ssd Arl**, attenendomi a pagare la **quota di iscrizione determinata per l'anno 2022/2023 in Euro 10 (dieci)**

Firma per visione e accettazione

SAI Assicurazioni sunto estratto di polizza infortuni previste nella tessera BASE dello CSEN:

Euro 80.000,00 per morte o invalidità permanente (franchigia 6%). Attività e del tempo libero; 9% per arti marziali e sport da combattimento, lotta in genere, calcio e calcetto, ciclismo mountainbike, equitazione, parkour, sci, windsurf, sport motoristici, kitesurf, snowboard, snowkite, canoa, skateboard, wakeboard, kajak, rafting, speleologia e Rugby; Indennità forfettaria: Per fratture prodotte da traumi che rientrano in franchigia Euro 100,00; per setto nasale Euro 150,00. Per montatura occhiali (per giovani fino ai 15 anni) Euro 100,00.

Firma per visione e accettazione

Sono stato informato dell'obbligatorietà di presentazione e consegna del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva dilettantistica in corso di validità agli addetti della s.s.d. BeSoul SSD Arl, al fine di poter svolgere le varie attività sportive dilettantistiche alle quali vorrò partecipare (salvo nei casi in cui è previsto il certificato medico sportivo sotto sforzo per attività sportive agonistiche). In assenza del previsto certificato medico, la s.s.d. BeSoul Ssd Arl avrà la facoltà di sosperdermi dalla pratica di qualsiasi attività sportiva, salvo nei casi in cui l'iscritto tesserato svolgerà esclusivamente attività ludico motorio per le quali ci si attiene alle vigenti normative in materia di certificazioni mediche.

Firma per visione e accettazione

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi del Dlgs. n. 196/2003, modificato dal Dlgs. n. 101/2018, nonché del regolamento UE 2016/679, recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e istituzionali. per lo svolgimento dell'attività istituzionale, organizzativa e tecnica e la gestione del rapporto associativo. Nello specifico i dati saranno trasmessi al comitato provinciale CSEN di competenza, che collabora per l'erogazione dei servizi riferiti agli scopi di cui sopra.

Ai sensi del regolamento UE 2016/679 e del Dlgs. n. 101/2018 che ha modificato il Dlgs. n. 196/2003, recanti disposizioni 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 le sole attività istituzionali, pertanto, strettamente connesse alle attività statutarie. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di supporto telematico o cartaceo, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti alla cancellazione, modifica e opposizione al trattamento, richiamati e applicati dal regolamento UE 2016/679 e dal Dlgs. 101/2018 modificativo del Dlgs. n. 196/2003.

Città Data

Per il minorenni, firma di chi esercita la patria potestà

Firma