



# Associazione Sportiva Dilettantistica Vang Dao Duong

Carate Brianza - Via Ovidio 14 - C.F. 91136000154

**Adesione associativa anno 2024-2025**

- Nuovi soci:  (Il presente modulo deve essere consegnato IN ORIGINALE in palestra all'incaricato/a)  
Rinnovi:  (Solo per i rinnovi, compilare il modulo sul sito [www.vangdaoduong.it](http://www.vangdaoduong.it) In alternativa inviare il pdf compilato e firmato all'indirizzo: [segreteriaavdd@gmail.com](mailto:segreteriaavdd@gmail.com)) (Barbara: cell. 3496301919)

**Quota sociale annuale: €. 45,00 (scadenza al 30 settembre) – Pagamento per bonifico al seguente conto:**

IBAN: IT10H0306909606100000169930 - IntesaSanPaolo – Intestato: ASD VANG DAO DUONG  
CAUSALE: "Quota assoc. 2024-25 (cognome e nome allievo/a)"

<b>COGNOME:</b>	<b>NOME:</b>	
Nato/a a:	Prov.	Data di nascita:
Comune di residenza:	Prov.	CAP:
Indirizzo:		
E-mail:*	Cell. *	
Cod. Fiscale:		

Si specifica che tutti i dati sono obbligatori per poter effettuare il tesseramento ACSI, e relativa assicurazione.

\* Per i minorenni l'indicazione di email e cellulare personali è facoltativa, ma DEVONO essere comunicati quelli del genitore.

## Solo per i minorenni: DATI DEL GENITORE

<b>COGNOME:</b>	<b>NOME:</b>	
Nato/a a:	Prov.	Data di nascita:
Comune di residenza:	Prov.	CAP:
Indirizzo:		
E-mail:	Cell.	
Cod. Fiscale:		

Si specifica che tutti i dati sono obbligatori per poter effettuare il tesseramento ACSI, e relativa assicurazione.

Io sottoscritto/a, condividendo valori, obiettivi e norme contenuti nello **statuto** dell'associazione e consapevole degli obblighi e diritti dei soci, chiedo di essere ammesso/a a socio/a (o di rinnovare l'adesione) dell'ASD VANG DAO DUONG.

Sono informato che la copertura assicurativa RCT per gli allenamenti e le altre attività svolte nell'ambito dell'attività istituzionale dell'ASD Vang Dao Duong è fornita tramite tesseramento con EPS ACSI e alle condizioni previste dalla polizza standard da esso fornita ([www.acsi.it](http://www.acsi.it)).

Sono inoltre informato/a che la ASD Vang Dao Duong, in ottemperanza alle disposizioni del d.lgs 39/2021 in materia di "Safeguarding", ha adottato un **Modello** organizzativo e di controllo e un **Codice** di condotta a tutela dei minori e per la prevenzione delle molestie, della violenza di genere e di ogni altra condizione di discriminazione. Questi documenti sono scaricabili dal sito [www.vangdaoduong.it](http://www.vangdaoduong.it) La ASD Vang Dao Duong nominerà inoltre entro il 31.12.2024 un "Responsabile Safeguarding" indipendente, e darà comunicazione scritta del nominativo e dell'indirizzo email per eventuale contatto.

\_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma (per i minori di 16 anni, firma del genitore)

Anni 16-17: firma del genitore E del minore

genitore: \_\_\_\_\_

minore: \_\_\_\_\_

## DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA

**NUOVA ADESIONE:** - **Certificato medico** di idoneità alla pratica sportiva – **1 foto formato tessera (o file pdf o jpeg)**  
**RINNOVO:** - **Certificato medico, se scaduto**

(si ricorda che per la fascia di età 10-17 anni è possibile ottenere il certificato agonistico gratuitamente presso i Centri di Medicina dello Sport convenzionati con Regione Lombardia – chiedere ai referenti della propria palestra)



## MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

### CONSENSO OBBLIGATORIO

Ai sensi del GDPR 679/2016, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali si informa che i dati da Lei forniti all'atto dell'iscrizione formeranno trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Il trattamento avverrà tramite strumenti sia cartacei che informatici, idonei a garantire la sicurezza. Tali dati saranno conservati presso la sede sociale. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali connesse, o strumentali, all'attività dell'Associazione, e potranno essere comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo. Con il presente consenso, accetto il trattamento dei dati personali nei termini sopradescritti.

\_\_\_\_\_

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**Firma (per i minori di 16 anni, firma del genitore)**

**Anni 16-17: firma del genitore E del minore**

**genitore:** \_\_\_\_\_

**minore:** \_\_\_\_\_

### CONSENSO FACOLTATIVO

Inoltre esprimo il più ampio consenso alla utilizzazione e pubblicazione di foto e filmati, compresa la produzione e la diffusione, per gli scopi Associativi, su pagine web, su pubblicazioni di settore e in qualsiasi occasione inerente la vita associativa.

\_\_\_\_\_

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**Firma (per i minori di 16 anni, firma del genitore)**

**Anni 16-17: firma del genitore E del minore**

**genitore:** \_\_\_\_\_

**minore:** \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE SPECIFICA PER I MINORI (tutti anche 16-17 anni)

AUTORIZZAZIONE FACOLTATIVA, tuttavia necessaria per la partecipazione a gare, stage, incontri, feste, e altri eventi che esulano dai corsi ordinari. In mancanza dovrà essere fornita autorizzazione scritta per ogni singolo evento.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizzo mio figlio/a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome del genitore)

a partecipare alle diverse attività e manifestazioni, didattiche, culturali, ricreative, agonistiche, differenti dai corsi ordinari, organizzate dall'Associazione o da altri Enti a cui essa aderisce, anche in orari e luoghi differenti da quelli stabiliti per i corsi ordinari, e relativi spostamenti, previa comunicazione da parte dell'Associazione tramite i canali Web o Email o WhatsApp della stessa.

\_\_\_\_\_

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**Firma del genitore**

## AUTORIZZAZIONE PER L'USCITA DEI MINORI DALLA PALESTRA (tutti anche 16-17 anni)

AUTORIZZAZIONE FACOLTATIVA, tuttavia necessaria per la partecipazione a gare, stage, incontri, feste, e altri eventi che esulano dai corsi ordinari. In mancanza dovrà essere fornita autorizzazione scritta per ogni singolo evento.

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

autorizziamo le persone qui sotto elencate a prendere in custodia nostro/a figlio/a \_\_\_\_\_ all'uscita dalla palestra al termine del normale turno di lezioni a cui è iscritto/a.

Persone autorizzate: (Nome e cognome) \_\_\_\_\_

(Nome e cognome) \_\_\_\_\_

(Nome e cognome) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**Firma genitore 1**

\_\_\_\_\_

**Firma genitore 2**