



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO/ TESSERATO

Il sottoscritto _____
Nato a _____ Il _____ Domiciliato a _____
Via _____ N° _____ Cap _____ Prov. _____
CODICE FISCALE _____ e-mail _____

Chiede ad **MSP Italia SETTORE EQUESTRE** di essere ammesso quale TESSERATO/SOCIO e all'uopo dichiara di conoscere lo statuto e il regolamento e di accettarli integralmente.

Data _____

Firma _____

Per i minori

Dichiarazione del genitore o chi ne fa le veci:

I sottoscritti _____

In qualità di genitori dichiarano di accettare in base a quanto previsto dal Codice Civile sull' esercizio della patria potestà il tesseramento ad **MSP Italia SETTORE EQUESTRE** del proprio figlio/a _____ nonché di conoscere e concorrere a far rispettare le disposizioni dello statuto e del regolamento di M.S.P. ITALIA SETTORE EQUESTRE.

La presente dichiarazione è rilasciata in base al D.LGS 196/2003.

Data _____

Firma _____

Gli importi delle relative quote associative dovranno essere versate alla A.S.D. di appartenenza .

L'Assicurazione è valida:

in occasione di attività sportive, ricreative e culturali autorizzate e/o riconosciute e/o organizzate sotto l'egida del Movimento Sportivo Popolare Italia, gare, allenamenti (anche individuali), durante le indispensabili azioni preliminari e finali di ogni gara o di allenamento, durante lo svolgimento di concorsi e/o manifestazioni sportive, ricreative e culturali autorizzate e/o organizzate sotto l'egida del Movimento Sportivo Popolare Italia per tutte le attività e discipline riconosciute.

Informativa ai sensi dell'art. 13, d. lgs 196/2003

I tuoi dati personali saranno trattati, con modalità anche elettroniche, da MSP Italia Settore Equestre , titolare del trattamento – Via Sestio Calvino,176- Roma.

I tuoi dati non saranno né comunicati né diffusi. Con il consenso che dai firmando la presente domanda, i tuoi dati potranno essere utilizzati da MSP Italia Settore Equestre per inviarti – anche via e-mail – informazioni sulle nostre iniziative, attività e campagne di sensibilizzazione. I tuoi dati saranno trattati per i predetti fini dai soggetti incaricati alla registrazione, modifica, integrazione, cancellazione ed elaborazione dati, stampa, imbustamento e spedizione del materiale informativo, servizio di informazione telefonico e informatico. Ai sensi delle Norme Vigenti e sue modifiche, potrai esercitare i relativi diritti, fra cui consultare, modificare e cancellare i tuoi dati o opporli al loro trattamento per fini di comunicazione commerciale o se trattati in violazione di legge, nonché richiedere elenco completo ed aggiornato dei responsabili del trattamento, rivolgendoti ad MSP Italia Settore Equestre al sopra indicato indirizzo.

Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono/che ritraggano il minore che rappresento nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Firma _____

Segreteria Nazionale: MSP Italia Settore Equestre Via Sestio Calvino,176 Roma
e-mail coord.equi@mspitalia.it – settoreequestre@mspitalia.it

Coordinamento Settore Equestre Sede Operativa, Civitella Paganico, Via Pietro Leopoldo,23 –GR- cell. 3713049235