



MODULO DI ADESIONE AL

**G.S. VIGILI DEL FUOCO "G.BRUNETTI" DILETTANTISTICA**



Il sottoscritto ..... N° tessera .....

Cognome e Nome .....

Nato a ..... Prov. .... il .....

Indirizzo di Residenza .....

Città ..... Cap ..... Prov .....

Telefono ..... Cellulare .....

Codice Fiscale ..... E-mail .....

In qualità di: VIGILE DEL FUOCO  A.V.F. / V.F. IN PROVA  PERSONALE S.A.T.I.

VIGILE VOLONTARIO  in servizio presso il Comando: .....

Avendo preso visione dello statuto, chiede di poter aderire al G.S. Brunetti anno 2014/2015.

SEZIONE: ..... AGONISTICA  NON AGONISTICA

A tale scopo, dichiara di condividere gli obiettivi espressi nello statuto e di voler contribuire alla loro realizzazione.

Il sottoscritto inoltre:

- (a) Si impegna nell'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo;
- (b) Prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione della domanda da parte dell'organo statutario previsto dallo statuto;
- (c) Dichiara che in caso di accettazione quale atleta verserà la quota associativa ed assicurativa AICS annuale secondo le modalità stabilite dal consiglio direttivo;
- (d) Si impegna a mantenere una condotta conforme ai principi di lealtà, della probità e della rettitudine sportiva in ogni rapporto collegato all'attività sportiva, con l'obbligo di astenersi da ogni forma d'illecito sportivo e da qualsivoglia indebita esternazione pubblica lesiva della dignità, del decoro e del prestigio del Gruppo Sportivo, delle Federazioni Sportive Nazionali e dei loro organi.
- (e) Prende atto che tutti gli atti amministrativi che regolano l'attività del G.S. Brunetti (statuto, disposizioni consiglio direttivo, copertura assicurativa AICS, OdG) sono disponibili per la consultazione sul sito intranet delle SCA all'indirizzo <http://www.sfb.dipvfv.it/intranet/>;
- (f) **Dichiara di essere a conoscenza che la validità della propria adesione è subordinata, sempre ed in ogni momento, alla validità del certificato medico agonistico e non in possesso al G.S. Brunetti.** Al termine della validità del suddetto certificato la tessera sportiva è da ritenersi sospesa fino alla successiva presentazione di idonea valida certificazione. Nel periodo di sospensione della tessera sportiva l'atleta non potrà partecipare ad alcuna attività sotto l'egida del G.S. Brunetti, mancando della relativa copertura assicurativa. Qualsiasi attività svolta in difetto della certificazione medica agonistica e non in corso di validità, sarà ad esclusiva responsabilità di chi la svolge e pertanto il G.S. Brunetti è esonerato da qualsiasi responsabilità;
- (g) Dichiara di essere a conoscenza che qualsiasi attività svolta nell'ambito del G.S. Brunetti (allenamenti in sede, fuori sede, gare, etc..) dovrà essere preventivamente comunicata dal Responsabile di Sezione al Presidente del G.S. Brunetti mediante una programmazione almeno mensile e dovrà essere effettuata in presenza di istruttori-tecnici. In assenza di tali condizioni, la copertura assicurativa non è attiva;
- (h) Dichiara di essere a conoscenza che qualunque attività in nome o per conto del G.S. Brunetti dovrà essere preventivamente confermata sulla base delle regolamentazioni emanate con OdG delle SCA;
- (i) Prende atto che, visto quanto disposto dal D.M. 18 febbraio 1982, Circ. Min. Sanità 31 gennaio 1983 e Circ. n. 31 Reg. Lazio 27 luglio 1999 (norme che regolano la tutela sanitaria dell'attività agonistica), il certificato medico agonistico è specifico per lo sport praticato (nel caso si pratichino più sport, è bene farlo presente durante la visita per ottenere contemporaneamente più certificati di idoneità).

Firma per accettazione

Data .....

.....

Il G.S. Brunetti tratterà i dati personali adottando misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza nel rispetto del Codice della Privacy (D.Lgs. 196/03), esclusivamente per lo svolgimento dell' attività istituzionale e per la gestione del rapporto associativo (iscrizione nel libro degli atleti, corrispondenza, convocazione alle assemblee del Rappresentante degli atleti, pagamento della quota associativa, adempimento degli obblighi di legge ed assicurativi, invio del notiziario dell' associazione, informazione e sensibilizzazione), secondo quanto stabilito con delibera del Consiglio Direttivo. I trattamenti saranno svolti ed i dati conservati da incaricati autorizzati, in forma cartacea o elettronica. I dati non saranno diffusi. Potranno essere comunicati a terzi solo in caso ciò si renda necessario per il proseguimento delle finalità associative. Il consenso al trattamento dei dati personali viene fornito con la richiesta di adesione; in assenza del consenso non è possibile aderire al G.S.Brunetti, né fruire dei suoi servizi. L' indicazione di norme, data di nascita e recapiti (indirizzo, telefono ed email) è necessaria per la gestione del rapporto associativo e per l' adempimento degli obblighi di legge. Il conferimento degli altri dati è facoltativo. L' interessato può, in qualsiasi momento, decidere quali dati (non obbligatori) lasciare nella disponibilità dell' Associazione e quali informazioni ricevere. Responsabile del trattamento è il Presidente dell' Associazione.

La/Il sottoscritta/o, ricevuta l' informativa ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs. 196/03, dà consenso al trattamento dei propri dati personali nella misura necessaria al proseguimento degli scopi statutari e con le modalità indicate nell' informativa medesima.

Firma per accettazione

Data .....

.....

---

### **NULLA-OSTA DEL RESPONSABILE DI SEZIONE**

Vista la domanda presentata, si esprime parere ..... all' iscrizione del richiedente in qualità di:

ATLETA AGONISTA  SOCIO NON AGONISTA  SEZIONE .....

Firma del Responsabile di SEZIONE

Data .....

.....

---

### **SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA AMMINISTRATIVA DEL G.S.BRUNETTI**

La/Il Sig.ra/Sig. Cognome e Nome .....

consegna per l' iscrizione al G.S. "Brunetti" anno 2014/2015 :

- Euro 5
- N. 2 fototessere
- Certificato medico agonistico

1<sup>a</sup> Iscrizione G.S. Brunetti

Rinnovo iscrizione

Il Segretario Amministrativo  
(Fabrizio SALVI)

Data .....

.....