



**I. C. "GINO ROSSI VAIRO"**  
**Via Taverne, 1 – 84043 – Agropoli – Sa- A.T.: CAM0000028**  
 Segreteria tel./fax 0974-823222 Presidenza 0974-823112  
 C.M. SAIC8AT00D – C.F. 90009620650 – C/C.P. 18070847 – C.F.E. UF1K7E



Sito Web: [www.icrossivairo.gov.it](http://www.icrossivairo.gov.it) - E-mail: [saic8at00d@istruzione.it](mailto:saic8at00d@istruzione.it); [saic8at00d@pec.istruzione.it](mailto:saic8at00d@pec.istruzione.it);

**ASSOCIAZIONE POLISPORTIVA DILETTANTISTICA SCOLASTICA "ROSSI VAIRO"**  
**DENOMINATA A.P.D.S. Via Taverne, 1 – 84043 AGROPOLI**

**Al Presidente Consiglio Direttivo  
 Dirigente Scolastico –sede-**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. Abitazione \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

chiede con la presente di aderire in qualità di socio praticante/sostenitore all'A.P.D.S. Rossi Vairo Agropoli, dichiara a tal fine di conoscere lo statuto sociale, e di aver preso visione del regolamento dell'ADPS Rossi Vairo, esposto in bacheca presso la palestra della scuola media Rossi Vairo, nonché pubblicato sul sito della scuola e di accettarlo integralmente.

Attività scelta: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'atleta \_\_\_\_\_

Se il socio è minore:

A) Genitore: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cell \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

B) Genitore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cell \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Riservato alla polisportiva: accettazione in data \_\_\_\_\_ N. B. L'accettazione dell'iscrizione è subordinata alla presentazione di apposito certificato medico in funzione del tipo di attività sportiva svolta.

**Informativa**

Ai sensi dell'art. 10 della legge 31.12.96 n. 675, La informiamo che i dati da Lei forniti e quelli che ci fornirà in futuro saranno oggetto da parte nostra di trattamento secondo quanto previsto dalla normativa succitata e dagli obblighi di riservatezza. Per trattamento dei dati personali si intende: la raccolta, registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, l'estrazione, la selezione, il raffronto, l'utilizzo, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distribuzione ovvero la comunicazione di due o più di tali operazioni. I dati verranno trattati e saranno comunicati ad organi sportivi, enti e persone per perseguimento delle finalità statuarie dell'apds Rossi Vairo, nonché potranno essere comunicati ad associazioni, enti, aziende e persone con noi convenzionate per offrire la possibilità di usufruire di agevolazioni riservate ai soci. Lei è a conoscenza dei diritti di cui all'art. 13 della legge 675/96 e in particolare del diritto di accesso, di integrazione, di correzione, di cancellazione dei dati ed anche di opposizione al trattamento, consapevole che quest'ultimo può comportare la possibilità della non accettazione della sua richiesta di adesione.

**ASSENSO**

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa ai sensi dell'art. 10 e dei diritti indicati nell'art. 13 della legge 675/96, per le finalità connesse alle reciproche obbligazioni derivanti dal rapporto in atto, esprime il consenso al trattamento, alla comunicazione e diffusione dei dati personali, nonché alla pubblicazione sul sito della scuola di immagini e filmati delle attività sportive svolte. Il sottoscritto dichiara inoltre di sollevare da qualsiasi responsabilità i conduttori degli automezzi i dirigenti della società in caso di trasporto per partite e/o allenamenti.

Data \_\_\_\_\_ firma atleta \_\_\_\_\_

Se il socio è minorenne, firma genitore \_\_\_\_\_ firma genitore \_\_\_\_\_

Detrazione per le spese attività sportive:

I sigg. ri Genitori potranno richiedere l'attestazione delle spese sostenute alla società Sportiva che rilascerà apposita dichiarazione da allegare alla dichiarazione dei redditi.