



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Modulo maggiorenni · Anno accademico 2026–2027

VERSIONE
2026–27

DA ALLEGARE
Certificato medico

CONTATTI
+39 346 095 8205

Dati dell'associato/a

NOME E COGNOME _____
DATA DI NASCITA _____
LUOGO DI NASCITA _____
CODICE FISCALE _____
TELEFONO _____
E-MAIL _____
INDIRIZZO DI RESIDENZA _____
CONTATTO DI EMERGENZA _____

☐ Adulti · mercoledì 20:00–21:00

Richiesta e dichiarazioni

- ☐ L'associato/a chiede l'ammissione a socio Poppinesque A.S.D. per l'anno 2026–2027, secondo Statuto e regolamento.
- ☐ Dichiara di avere letto e accettato Statuto, regolamento, calendario e condizioni economiche 2026–27.
- ☐ Si impegna a consegnare il certificato medico valido richiesto prima della frequenza ordinaria e a comunicare informazioni rilevanti per la sicurezza.

Luogo e data _____

Firma dell'associato/a _____

Informativa essenziale privacy

Titolare: Poppinesque A.S.D., C.F. 93253690239, Via Pastore 44, 37019 Peschiera del Garda (VR), poppinesque@gmail.com.

Finalità: Ammissione e rapporto associativo, corsi, pagamenti, assicurazione, adempimenti sportivi e fiscali, sicurezza e comunicazioni organizzative. I dati dell'interessato sono usati solo per finalità pertinenti.

Base giuridica: Richiesta e rapporto associativo, obblighi di legge e tutela della salute. Immagini, video e comunicazioni promozionali richiedono consensi separati, facoltativi e revocabili.

Destinatari e conservazione: Nei limiti necessari: enti di tesseramento/affiliazione, assicurazione, professionisti e fornitori autorizzati, autorità e soggetti previsti dalla legge. Conservazione per il tempo necessario e gli obblighi applicabili.

Diritti: Accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità nei casi previsti; revoca dei consensi e reclamo al Garante. Riferimenti: Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 196/2003 come modificato.

Consensi facoltativi

Immagini e video. Autorizzo l'utilizzo gratuito di immagini e video dell'associato/a per sito, social, stampa e materiali istituzionali Poppinesque. Il consenso non condiziona l'iscrizione ed è revocabile per gli usi futuri.

☐ ACCONSENTO

☐ NON ACCONSENTO

Promozione. Autorizzo comunicazioni su corsi, eventi e iniziative tramite e-mail, telefono o messaggistica, distinte dalle comunicazioni organizzative necessarie.

☐ ACCONSENTO

☐ NON ACCONSENTO

Luogo e data _____

Firma dell'associato/a _____