

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le

.....

Il/La sottoscritto/a _____ , nato/a a _____ (___)
il _____ , residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ ,
Codice Fiscale _____ , Carta d'Identità n. _____ ,
telefono _____ / _____ , cellulare _____ / _____ ,
e-mail _____ ,

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____ ,
nato/a a _____ (___) il _____ ,
residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ ,
Codice Fiscale _____ ,

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "ASD Donne Lunatiche".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- di aver preso visione delle garanzie assicurative comprese nel tesseramento con Ente di promozione Sportiva e di accettarle.
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;

Luogo e data _____

Firma _____

In relazione all'informativa in materia di trattamento dei dati personali, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati verranno trattati dagli incaricati dell'Associazione per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 3 dell'informativa. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione,

nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo. Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, l'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

Firma

(Il Socio o L' esercente la potestà parentale in caso di associato minorenni)

Il conferimento dei dati per le finalità sotto riportate è invece facoltativo. Può quindi decidere di non conferire il consenso continuerà comunque ad avere diritto ai Servizi di cui all'art. 3.

Presto il consenso

Nego il consenso

Firma

(Il Socio o L' esercente la potestà parentale in caso di associato minorenni)

Luogo e data _____

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì

No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sulla pagina Facebook e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì

No

Luogo e data _____

Firma _____