

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le ASD CASTELLINA SCALO
Strada di Gabbricce,2
53035 Monteriggioni (SI)
P. IVA 00748450525 – CF 92005840522

Il/La sottoscritto/a (genitore) _____ nato/a a _____ (____)

Il _____ residente a _____ (____) cap _____

In Via _____ codice fiscale _____

Carta di identità n. _____ cellulare _____ email _____

per conto proprio quale esercente la patria potestà genitoriale sul minore _____

Residente presso il mio stesso indirizzo Residente in _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'ASD Castellina Scalo

inoltre il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- Di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale
- Di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione ai sensi dell'art. 13 D.Lgs n. 196/2003 e D.Lgs 101/2018 di cui al Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e in relazione all'informativa fornita. In particolare presta il consenso dei trattamenti dati personali per la realizzazione delle finalità dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie
-

Luogo e data _____ Firma _____

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

SI 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, pagina Facebook, sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

SI NO

Luogo e data _____ Firma _____