DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le

Associazione Gruppo Ricreativo San Fior di Sotto

Via Palù 60

CAP 31020 Città San Fior (tv)

c.f. 91004350269

Il/La sottoscritto/a	, nato/a a	()
il , residente a	CAP	Prov
Via/Piazza	n,	
Codice Fiscale	, Carta d'Identità n	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
telefono, cell	ulare,	
e-mail	,	
per conto proprio / quale esercente la pote	stà 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 "	······································
Inoltre, il/la sottoscritto/a		
	DICHIARA	
di aver preso visione dello Statuto	e dei Regolamenti dell'Associazione e d	li accettarli e rispettarli in
ogni loro punto;		
• d'impegnarsi al pagamento della	quota associativa annuale e dei contrib	outi associativi a seconda
dell'attività scelta;		
• di acconsentire al trattamento dei da	ati personali da parte dell'Associazione, ai s	sensi dell'art. 13 D.lgs. n.
196/2003 e in relazione all'inform	ativa fornita. In particolare si presta il co	onsenso al trattamento dei
dati personali per la realizzazio	one delle finalità istituzionali dell'Ass	sociazione, nella misura
necessaria all'adempimento di obb	olighi previsti dalla legge e dalle norme st	atutarie.
Luogo e data	Firma	

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoso	critto / 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 pubblicazi	one, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o		
immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione			
e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.			
□ Sì	□ No		
Luogo e data	Firma		