

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

(scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a

cognome	<input type="text"/>	
nome	<input type="text"/>	
nato/a a	<input type="text"/>	provincia
il	<input type="text"/>	<input type="text"/>
codice fiscale	<input type="text"/>	
residente in via	<input type="text"/>	n. <input type="text"/>
comune	<input type="text"/>	provincia <input type="text"/>
telefono	<input type="text"/>	c.a.p. <input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di socio dell'Associazione Sportiva dilettantistica Puerto Escondido e di ottenere la relativa tessera dell'ENTE di affiliazione per la stagione sportiva 2024-2025 e

DICHIARA

- di aver pagato la quota associativa sociale per la stagione sportiva in essere;
- di conoscere lo statuto e di accettarlo integralmente e rispettarne i singoli articoli;
- di conoscere le polizze assicurative con le specifiche condizioni, presenti nella versione integrale sul sito dell'ente di affiliazione dell'associazione;
- di aver preso visione e di aver ricevuto copia della informativa sulla privacy allegata alla presente;
- di concedere il consenso all'uso dei dati personali all'associazione ai sensi del D.lgs. 101/2018 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di comunicazione diretta (tramite mail, messaggi, posta ordinaria, newsletter, ecc.) per il conseguimento e la realizzazione delle finalità istituzionali dell'associazione
- di esser stato avvisato che è stato nominato il responsabile di safeguarding contattabile all'indirizzo e-mail il safeguardingpuertoescandido@gmail.com e di accettare il modello organizzativo ed il codice di condotta dall'associazione e quello dell'ente di affiliazione.

data _____

firma _____

In caso di richiesta da parte di minori:

Cognome, nome e codice fiscale di un genitore _____

firma del genitore _____

spazio riservato all'associazione	
numero tessera _____	data rilascio _____
note _____	