DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

(scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a

cognome

nome

nato/a a provincia

il

codice fiscale

residente in via n.

comune provincia

telefono c.a.p.

e-mail

C H I E D E

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 _____ e

D I C H I A R A

- 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;
- 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.

data_____ firma _____

----- | -----

In caso di richiesta da parte di minori:

cognome e nome di un genitore _____

firma del genitore _____

spazio riservato all'associazione

numero tessera _____ data rilascio _____

note _____