

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 2025-2026 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 safeguardingpuertoesccondido@gmail.com e di aver preso visione del modello organizzativo e di controllo dell'attività sportiva predisposto dall'associazione e di quello dell'ente di affiliazione dell'associazione.

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
