DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO



Luogo e data _____

Spett.le

Firma ____

ASD NUOVA FOLLONICA

Via BOVIO n° 4 58022 Follonica (Gr) C.F. 92085120530

P.IVA 01575680531

Il/La sottoscritto/a	, nato/a	a	Prov
il, residente a			
Via/Piazza	n	_,	
Codice Fiscale	, Carta d'Identità	n	,
telefono, cellulare		,	
e-mail,			
per conto proprio / quale esercente la potestà genitoria	ale sul minore		
, nato/a a		_ Prov	_ il,
residente a	CAP		Prov
Via/Piazza	n	,	
Codice Fiscale	,		
СН	EDE		
di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associa	azione "ASD NU	OVA FO	LLONICA".
Inoltre, il/la sottoscritto/a			
DICH	IIARA		
• di aver preso visione dello Statuto e dei Rego	olamenti dell'Asso	ciazione	e di accettarli e rispettarli in
ogni loro punto;			
d'impegnarsi al pagamento della quota associati	va annuale;		
• di acconsentire al trattamento dei dati personali	da parte dell'Asso	ciazione.	ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n.
196/2003 e in relazione all'informativa fornita	-		
dati personali per la realizzazione delle	-	-	
necessaria all'adempimento di obblighi previs			
necessaria da decimpanione di cocangui provid	1989		

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscr	ritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante
lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazio	ni organizzate dall'Associazione.
□ Sì	□ No
Si acconsente al trattamento e alla pubblicazio	ne, 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