

MODULO RICHIESTA ammissione SOCIO

Il Sottoscritto/a (cognome/nome)

F M

nato/a il _____ a (com./prov.) _____

Cod. Fiscale _____ Cittadinanza _____

Attuale Residenza (via /piazza/ civico/CAP/comune /provincia)

Telefono fisso _____ Cellulare _____

E-mail _____

Attività Sportiva _____

VERSAMENTO QUOTA SOCIALE:

Eseguito ... Contanti POS in data _____

Tessera valida per 1 anno solare

Firma del richiedente (autografa/leggibile) _____

DICHIARA INOLTRE

- Di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 46 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 45 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Si impegna a fornire comunicazione scritta qualora i dati rilasciati dovessero subire variazioni.
- Si impegna inoltre a rispettare le disposizioni statutarie e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti, dichiarando altresì, di conoscere lo Statuto dell'Associazione A.S.D. CENTRO EDEREL. Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e in conformità al nuovo Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR - Regolamento UE 2016/679)

DIRITTO D'IMMAGINE

Con l'iscrizione alla A.S.D. CENTRO EDEREL e con la firma per accettazione, si autorizza espressamente la stessa, unitamente ai media partner, ad utilizzare le immagini e/o foto su cui potrebbe apparire l'atleta, in occasione della sua partecipazione ad eventi. Tale autorizzazione si riferisce a materiale pubblicitario, promozionale, divulgato ovunque e per il tempo massimo previsto dalle leggi, dai regolamenti trattati in vigore.

Firma del richiedente (autografa/leggibile) _____

Delibera d'ammissione a socio in data _____

Iscrizione al libro soci al n° _____ in data _____

Firma del Presidente

