Capoeira
Herança Italia

Domanda di ammissione a socio
LSC Capoeira Herança Italia a.s.d.

Il/la sottoscritto/a .....…….....
cognome *nome*
nato/a a .....……..... il ..…….....
residente a .....……..... prov. …..... cap. ..…….....
in via/piazza .....……....n°..... tel. .....……....
e-mail .....……..... C.F. .....…….....
nella qualità di genitore del/della minore
.....…….....
cognome *nome*
nato/a .....……..... il .....…….....
residente a .....……..... prov. …..... cap. …..…….....
in via/piazza .....……..... tel. fisso .....…….....
tel. cellulare …….....……..... e-mail .....…….....
cod. fiscale .....……...….....

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

come socio ordinario dell'Associazione. Dichiara di:

- Aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di accettarne il contenuto
- Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte
- Di avere preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita
- Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art.13 D.lgs n.196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.
- Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art.13 D.lgs n.196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di comunicazione diretta (via e-mail, Whatsapp, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.
- Di esibire idonea certificazione medica, se impegnato in attività sportive dilettantistiche

_____, /___/_____ ……..

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)