



Lungomare di Levante, 28
00054 FREGENE (RM)
C.F. 97602400588

DOMANDA DI AMMISSIONE ED ISCRIZIONE RINNOVO ANNO _____

Il/La sottoscritto/a _____ (nome e cognome)

nato/a a _____ il _____ residente a _____

via _____ n° _____ cap _____

cellulare _____

e-mail _____

nella qualità di genitore del/della minore

_____ (nome e cognome)

nato/a a _____ il _____ residente a _____

via _____ cap _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A come socio ordinario dell'Associazione. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto. Ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ., degli artt. 96 e 97 legge n°633/1941 sul diritto d'autore, degli artt. 13 e 23 del D. lgs. n. 196/2003 e secondo quanto previsto dal Regolamento Privacy 2018 UE 2016/679 UE 2016/679, con la presente

CHIEDE

di essere ammesso/a quale socio/a dell'Associazione A.S.D.Vela Sporting Club condividendone le finalità istituzionali. Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare lo Statuto della associazione e si impegna al versamento della quota di iscrizione e della quota associativa annuale (laddove prevista).

_____ (luogo), _____ (data) FIRMA _____

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informazione sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

FIRMA _____

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

FIRMA _____

Accetto come sistema di comunicazione l' e-mail.

Autorizzo la comunicazione del mio recapito e-mail ad Enti ai quali l'associazione è affiliata(eventuale)

FIRMA _____

Dichiara di non aver febbre, tosse, respiro corto, o altri sintomi influenzali e, che non ha avuto contatti con persone affette da COVID-19 negli ultimi 15 giorni

Firma _____

BUON VENTO!!!