

SPETT.LE
ASSOCIAZIONE ASSOUTENTI VARESE APS
Via S. Arcangelo Michele, 13/B
21100 Varese (VA)

RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a prov. cap.
in via/piazza n° tel.
e-mail C.F.

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A

come socio ordinario dell'Associazione Assoutenti Varese APS, dichiara di aver preso visione e di condividere lo Statuto, i Regolamenti interni e di accettarne e rispettarne il contenuto.

_____, __/__/____

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa 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.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

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

ACCETTAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE

Delibera di ammissione a socio da parte del Consiglio Direttivo in data.....
iscrizione al libro soci al numero.....

FIRMA del Presidente