



**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
GINNASTICA ACROBATICA VALLE DEL NOCE**

Domanda di ammissione a socio

Il/la sig./sig.ra (o dati del Genitore/Tutore richiedente):

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n° _____ CAP. _____ Telefono _____

cell. _____ professione _____

e-mail _____

CHIEDE DI

Essere ammesso

Ammettere il proprio figlio/la propria figlia

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a (se diverso dalla residenza del genitore) _____ cap _____

in Via _____ n° _____

ai sensi dell'articolo 2 dello statuto sociale quale socio della **Associazione Sportiva Dilettantistica Ginnastica Acrobatica Valle del Noce** per lo svolgimento delle finalità sociali della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché impegnandosi a versare la quota sociale annualmente stabilita dal Consiglio Direttivo.

Dichiara di aver preso visione dello statuto (e degli eventuali regolamenti) e di accettarli integralmente.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dati personali", consente al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi societari. In particolare:

- Consente che i dati riguardanti l'adesione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo (ad es.: tesseramento, iscrizione alle gare e manifestazioni, ecc.).
- Autorizza fin d'ora, per i soli scopi istituzionali e di promozione dell'associazione (sito internet, materiale informativo sociale, ecc.), l'utilizzo e la pubblicazione di materiale fotografico e video eventualmente prodotto in occasione di gare, manifestazioni, eventi e incontri organizzati dalla associazione o ai quali l'associazione partecipa con una propria squadra o rappresentanza.

li _____ **Firma del richiedente (Leggibile)** _____