



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le ASD Quattro Torri
Via Nino Costa, 40 - 00072 Ariccia (RM)
C.F. 96360010589

La/il sottoscritta/o (° MADRE - ° PADRE),
nata/o a (.....) il e
residente a(Prov.....) CAP
via/piazza n.
C.F. documento n. tipo
rilasciato da il

CHIEDE

- quale esercente la potestà sulla/sul minore
C. F. nata/o a (Prov.)
il Istituz. Scolastica.....
plesso classe
- per proprio conto

di poter essere ammesso all'Associazione ASD "QUATTRO TORRI" in qualità di SOCIO.

Inoltre, la/il sottoscritta/o

DICHIARA

- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. N. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, in relazione all'informativa fornita (in particolare, al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, per quanto necessario al corretto adempimento degli obblighi statutari e di legge);
- di acconsentire fotografie e/o riprese video atte a rivelare l'identità della/del sottoscritta/o o anche della/del minore ed il loro trattamento e pubblicazione, per i soli fini istituzionali dell'Associazione:
 - sul sito web e sulle pubblicazioni periodiche dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali utilizzati dalla medesima;
 - sui siti web e sulle pubblicazioni periodiche delle Federazioni o Enti di promozione Sportiva a cui essa è affiliata, per i soli fini istituzionali degli stessi;
- di preferire, quale mezzo di informazione sulle attività dell'ASD "Quattro Torri":
 - ° SMS/Whatsapp ai numeri
 - ° E-MAIL agli indirizzi.....

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data ,

Firma