

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Al Consiglio Direttivo dell'ASD QUATTRO TORRI - Via Nino Costa, 40 - 00072 Ariccia (RM)

La/il sottoscritta/o nata/o a (.....)
il e residente a (prov.) CAP
via/piazza/..... n. C. F.
documento n. tipo rilasciato da il
tel. cell. ev. tel. fisso PEC
e-mail 1 email 2

*(fornire i recapiti telefonici e di posta elettronica è **INDISPENSABILE** per poter esercitare tutti i diritti legati alla qualità di socio e partecipare alla vita e alle iniziative dell'Associazione)*

avendo preso visione di Statuto, disposizioni, protocolli associativi su *privacy* e *safeguarding*, nominativi e recapiti di Presidente, Consiglieri e Responsabili pubblicati sul sito Internet www.quattrotorri.it dell'ASD "QUATTRO TORRI" e approvandoli in ogni loro parte

CHIEDE

- per proprio conto
 per conto della/del minore
C. F. nata/o a (prov.) il
Istituzione Scolastica..... plesso..... classe

di essere ammessa/o all'ASD "QUATTRO TORRI" in qualità di SOCIA/O
impegnandosi a versare le quote annuali di iscrizione e tesseramento previste.

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 al loro trattamento e pubblicazione:**
sul sito web e sulle pubblicazioni periodiche dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali utilizzati dalla medesima per i soli fini istituzionali;
sui siti web e sulle pubblicazioni periodiche delle Federazioni, Associazioni o Enti di promozione Sportiva a cui essa è affiliata o con cui collabora per singole iniziative, per i soli fini istituzionali degli stessi;
- **di acconsentire alla pubblicazione di fotografie e/o riprese video atte a rivelare l'identità (FACOLTATIVO):**
 del/la sottoscritto/a
 del/la minore
- **di voler essere informato sulle attività associative** e di Federazioni, Associazioni, Enti di Promozione Sportiva a cui "QUATTRO TORRI" è affiliata o con cui collabora per singole iniziative **(FACOLTATIVO)** tramite:
 WHATSAPP ai numeri
 SMS ai numeri
 E-MAIL agli indirizzi di posta elettronica
 ALTRO

Letto, confermato e sottoscritto. Luogo e data **Firme dei legittimati:**

1. Compilatore materiale del modulo
2. Seconda firma (solo per i minori)

DOMANDA INOLTRATA: <input type="checkbox"/> PERSONALMENTE <input type="checkbox"/> TRAMITE IL SOCIO
IN DATA E APPROVATA DAL CONSIGLIO DIRETTIVO IN DATA