

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ANNO 2020

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (_____) il _____,
residente a _____ CAP _____ Prov. _____,
Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____,
cellulare _____,
e-mail _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione podistica " **ASD I FADANÀ** "

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali e organizzative dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. Titolare del trattamento dei dati è il Presidente in carica dell'associazione. In qualsiasi momento è possibile richiedere la cancellazione o la variazione dei dati o del consenso inviando una mail all'indirizzo presidente@ifadana.it

SCEGLIE DI ASSOCIARSI COME

- | | |
|--|-----|
| <input type="checkbox"/> Socio Sostenitore | 10€ |
| <input type="checkbox"/> Socio affiliato FIASP con maglia ufficiale | 30€ |
| <input type="checkbox"/> Socio affiliato FIASP ed ENDAS con maglia ufficiale | 40€ |
| <input type="checkbox"/> Socio affiliato ENDAS | 20€ |
| <input type="checkbox"/> Minore con consenso genitori | 10€ |

Luogo e data _____

Firma _____

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì

No

Luogo e data _____

Firma _____