



ASSOCIAZIONE
AMBRA



MODULO DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Numero tessera _____

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione Sportiva Dilettantistica "AMBRA".

Il/la sottoscritto/a

Codice Fiscale

Nato/a Prov. il

Residente a Prov. CAP

Via n°

Tel. Cell.

e-mail

Avendo preso visione dello statuto, **chiede** di essere ammesso in qualità di socio ordinario all'Associazione Sportiva Dilettantistica "AMBRA" per l'anno sociale 20____ - 20____ ed il rilascio della tessera associativa.

A tale scopo, dichiara di condividere gli obiettivi espressi nello statuto e di voler contribuire alla loro realizzazione. Il sottoscritto inoltre:

- si impegna nell'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del consiglio direttivo;
- prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione della domanda da parte dell'organo statutario previsto dallo statuto;
- dichiara che in caso di accettazione quale socio ordinario verserà la quota associativa annuale secondo le modalità stabilite dal consiglio direttivo;
- in quanto socio avrà diritto ad essere iscritto nel libro dei soci e a partecipare alle attività associative e alle assemblee, ad eleggere le cariche sociali e ad essere eletto;
- è informato sulle coperture assicurative previste al rilascio della tessera.

L'Associazione si esclude da ogni responsabilità civile o penale in funzione di eventuali atti anomali prodotti dal Socio iscritto.

Data _____ Firma del Richiedente _____

N.B.: la firma deve essere in assoluto quella dell'associato. Si ricorda pertanto che non sono ammesse deleghe.

In caso di iscrizione di minori compilare anche questa parte.

Io sottoscritto/a _____ esercente la patria potestà sul minore _____, do il mio consenso, affinché questi diventi Socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica "AMBRA" e dichiaro di accettare tutte le clausole sopra elencate.

Data _____ Firma _____

**PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL R.E. 2016/679
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER DETERMINATE FINALITÀ**

- in proprio
 quale genitore esercente la potestà genitoriale su mio/a figlio/a:

DICHIARO

di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, in sede di:

- adesione all'Associazione.
 tesseramento all'AICS - Associazione Italiana Cultura Sport a cui l'Associazione è affiliata.

Io sottoscritto/a, nella dichiarata qualità di cui sopra e ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003

do il mio consenso nego il mio consenso

al trattamento dei dati personali per le finalità indicate al punto 2.2 lettera A dell'informativa fornitami, ovvero per l'invio tramite email, posta cartacea, sms o telefono, eventualmente conferiti, di comunicazioni inerenti l'attività statutaria e regolamentare da parte:

- dell'Associazione
 dell'AICS - Associazione Italiana Cultura Sport a cui l'Associazione è affiliata.

Data _____ Firma _____

Io sottoscritto/a, nella dichiarata qualità di cui sopra e ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003

do il mio consenso nego il mio consenso

al trattamento dei dati personali per le finalità di marketing indicate al punto 2.2 lettera C dell'informativa fornitami, ovvero per l'invio tramite email di materiale pubblicitario e/o informativo da parte:

- dell'Associazione
 dell'AICS - Associazione Italiana Cultura Sport a cui l'Associazione è affiliata.

Data _____ Firma _____

Io sottoscritto/a, nella dichiarata qualità di cui sopra e ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003

do il mio consenso nego il mio consenso

al trattamento dei dati personali per le finalità indicate al punto 2.2 lettera D dell'informativa fornitami, ovvero la condivisione dei dati (nome, indirizzo email, numero di telefono) con gli insegnanti/istruttori dei corsi ai quali parteciperò, al fine di una migliore e più diretta comunicazione e organizzazione dei corsi stessi. Gli insegnanti/istruttori si impegnano, altresì, a non diffondere i suddetti dati ed a farne uso nel rispetto delle normative sul trattamento dei dati personali vigenti.

Data _____ Firma _____

ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA

Si ammette il/la Sig./a in qualità di Socio per l'anno sociale 20____ - 20____.

Silea, Il Presidente

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA AMBRA
Sede Legale: Via Tiepolo, 10C - 31057 SILEA (TV)
Codice Fiscale 94136630269
telefono 3397065075 – e-mail: info@associazioneambra.it