

**Domanda di ammissione a socio della
ASD "SPORT VELA MOVIMENTO"**

Spett. le
ASD SPORT VELA MOVIMENTO
Via Settevene Palo Est n° 79
CAP. 00069 CITTA' Trevignano Romano

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ il _____,
residente in _____, cap. _____, prov. Di _____ via/viale/piazza
_____, n° _____, C.F.: _____, tel./cell. _____ / _____,
e.mail _____,

CHIEDE

di essere ammesso all'associazione sportiva dilettantistica "**SPORT VELA MOVIMENTO**", per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle liberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata annualmente;

CHIEDE

Che vengano considerati in maniera equiparata ai soci dell'Associazione i propri familiari con lui conviventi che dichiara essere:

-
-
-

DICHIARA

di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo integralmente.

Estremi documento identità:

tipo:

numero:

rilasciato da:

validità:

Firma

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196 si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati verranno trattati dagli incaricati dell'Associazione per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1° dell'informativa. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessari all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle **finalità istituzionali** dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo. Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, l'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

Firma

Luogo e data _____