

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO A.S.D. CLUB PUGILISTICO ROZZANO

Spett.le A.S.D. Club Pugilistico Rozzano

Viale Liguria, 7/9

20089 Rozzano (MI)

P.IVA/C.F.: 07422040159

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il _____,
residente a _____ CAP _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____,
C.F. _____, Carta d'Identità n. _____,
tel. _____, e-mail _____,

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore

Cognome e Nome _____, nato/a a _____ (____) il _____,
residente a _____ CAP _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____,
C.F. _____,

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "A.S.D. Club Pugilistico Rozzano".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione (esposti in palestra) 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 del GDPR e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____ **Firma** _____

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

☐ **Sì** ☐ **No**

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 / del minore, sul sito web e sui vari social, nonché del periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

☐ **Sì** ☐ **No**

Luogo e data _____ **Firma** _____