

Data _____ **DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO e/O DOMANDA DI TESSERAMENTO**

Tessera Fidal n° _____ Tessera A.S.C. n° _____ **Scad. Vis. Medica** _____

Il Sottoscritto/a _____ Nato/aa _____

Prov. _____ il _____ codice fiscale _____ e residente a

_____ Prov. _____ in Via _____ CAP _____

Tel _____ e - mail _____

per conto proprio

quale esercente la responsabilità genitoriale sul minore _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____ codice fiscale _____ e

residente a _____ Prov. _____ Via

_____ CAP _____ Tel _____ e - mail

CHIEDE

di **essere ammesso in qualità di SOCIO** della “Associazione Sportiva Dilettantistica Borgaretto ‘75” per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo Statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi associativi, **impegnandosi al pagamento della quota associativa annuale (10.00)**;

di **essere iscritto/a all'Ente Nazionale FIDAL** riconosciuto dal CONI e di acquisire la relativa **tessera** per l'anno **2021** attraverso la **ASD Borgaretto ‘75** ad esso affiliata;

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- di impegnarsi a fornire l'opportuna certificazione medica d'idoneità prevista dalle leggi vigenti.
- di impegnarsi al pagamento dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta
- di avere preso visione dell'informativa sulla privacy fornita
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme;

Firma del richiedente

o degli esercenti la responsabilità genitoriale o tutore legale _____

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.

SI 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 sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

SI NO

Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

SI NO

Firma del richiedente

o degli esercenti la responsabilità genitoriale o tutore legale _____

COORDINATE BANCARIE DELL'A.S.D. BORGARETTO 75

Intesa San Paolo Via Postiglione,29 – Zona Sanda Vadò 10021 Moncalieri (TO)
CONTO **55000100000111579** Intestato ad : A.S.D. Borgaretto 75

IBAN **IT73W0306909606100000111579.**