



**Centro culturale ricreativo
"IL POZZO" a.s.d.**

Associazione sportiva dilettantistica
Via F. Renati, 7 - 33040 PRADAMANO (UD)
cod. fiscale 80011060300 Part.IVA 01404160309
Affiliazioni riconosciute dal registro CONI:
FIPAV 070320097 UISP G040614 CSI 03300156
sito: www.ccrilpozzo.it
e-mail: info@ccrilpozzo.it-PEC: presidenza@pec.ccrilpozzo.it

Domanda di ammissione a socio per l'anno sociale 2022-2023
(ai sensi dell'articolo 7 dello statuto sociale)

Il/la sottoscritto/a,
nato/a a, il,
residente in via,
C.A.P., Comune,
Provincia, Codice Fiscale,
e-mail:....., Tel fisso e/o cellulare

chiede

di essere ammesso/a o di ammettere il/la figlia minore come socio ordinario della associazione sportiva dilettantistica, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a pagare la quota sociale.

Dichiara di aver preso nota dello statuto (e dell'eventuale regolamento) e di accettarli integralmente.

Di aver preso visione l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) 2016/679 recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito "GDPR"), consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione e le immagini che mi ritraggono e che ritraggono il minore, nello svolgimento dell'attività associativa siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento della copertura assicurativa e degli obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo, purchè non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Do il consenso Nego il consenso

Chiedo inoltre di partecipare all'attività:

.....

N.B. Per i partecipanti alle attività agonistiche: dichiaro, altresì, di aver ricevuto il foglio informativo sulle norme di tesseramento atleti, sulle condizioni di copertura infortuni e sulla quota di iscrizione:

FIRMA Data

PER IL MINORE SOTTOSCRIVO in qualità di genitore esercente la potestà parentale

Nome e Cognome.....

Cod. Fiscale.....Firma: