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 Nazionale delle attività sportive dilettantistiche:
FIPAV 070320097 - UISP G040614 - CSI 03300156 - CSEN 71634

www.ccrilpozzo.it - e-mail: info@ccrilpozzo.it - PEC: presidenza@pec.ccrilpozzo.it

Domanda di ammissione a socio per l'anno sociale 2023-2024

(ai sensi dell'articolo 7 dello statuto sociale)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome del minore se ricorre) ……..……..……..,

nato/a a ……..……, il …….....,

residente in via …….…….....,

C.A.P. ……, Comune …….....,

Provincia ……, Tel. Fisso e/o cellulare (genitore) ...……...,

E-mail: ……,

Codice Fiscale (del minore se ricorre) ……..……..……,

Partecipa alla seguente attività: ……..……..……..,

chiede

di essere ammesso/a come socio ordinario della associazione sportiva dilettantistica, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale (consultabile sul sito istituzionale) ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a pagare la quota sociale. Dichiara inoltre 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 statuari.

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.**

N.B. Per i partecipanti alle attività: ☐ dichiaro di aver letto le norme di tesseramento atleti sulle condizioni assicurative della propria Federazione di appartenenza (FIPAV – UISP – CSI – CSEN).

☐ Do il consenso ☐ Nego il consenso

Firma …… Data: ……

PER IL MINORE SOTTOSCRIVO in qualità di genitore esercente la potestà parentale (chi effettua la detrazione fiscale)

Nome e Cognome (del genitore) ……..……..……

Firma ……...…… Data: ……..