**Domanda di ammissione a socio -**

**Tesseramento anno sportivo 2021/2022**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***dati tesserato*** | *eventuali modifiche* |
| cognome e nome |  |  |
| data e luogo di nascita |  |  |
| codice fiscale |  |  |
| residente a |  |  |
| via/piazza e n° |  |  |
| indirizzo e-mail |  |  |
| cellulare  (per i minorenni indicare nr del genitore) |  |  |
| attualmente iscritto alla categoria |  |  |

**opzione "ASSICURAZIONE INTEGRATIVA INFORTUNI" SI NO**

Chiedendo di essere ammesso come Associato, dichiaro di condividere ed accettare senza riserve lo Statuto Sociale, i regolamenti dell’Associazione e di attenermi alle deliberazioni degli organi sociali. Mi impegno a corrispondere la quota associativa per l’anno sportivo 2021/2022, fissata dal Consiglio Direttivo.

Firma del tesserato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di un genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(solo in caso di tesserati minorenni)*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di genitore del minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all’art.13 del Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell’art.7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali al rapporto con l’Associazione stessa.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_