



SCI CLUB AQUILOTTI DEL GRAN SASSO A. S. D.

Via Roma - 64047 PIETRACAMELA TE

P.I. 00911870673

www.aquilotti.it info@aquilotti.it



C.O.N.I.

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE

(AI SENSI DELL'ART.4 DELLO STATUTO)

Al Consiglio Direttivo

Sci Club Aquilotti del Gran Sasso

64047

PIETRACAMELA TE

Il Sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente a _____ Via _____ n° _____

C.A.P. _____ Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

Cod. Fisc. _____

Per i minorenni sono necessari i dati almeno di un genitore o di chi esercita la patria potestà:

Nome _____ Cognome _____ Cod. Fisc _____

residente a _____ C.A.P. _____ Via _____ n° _____ Tel. _____

Presentato dai Soci _____ e _____

Chiede

di essere ammesso quale socio ordinario, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale, ai regolamenti ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a pagare la quota sociale, che per la stagione 2019/2020 è di €. 40,00 (all'interno dello stesso nucleo familiare la II^ tessera €. 39,00 la III^ tessera €. 38,00 e la IV^ 37,00). **Dichiara di aver preso nota dello Statuto e dei Regolamenti e si impegna ad accettarli integralmente e incondizionatamente. Si rammenta a tutti coloro che fanno domanda di ammissione che ai sensi dell'art.4 comma 3 che la domanda può essere sospesa dal Consiglio Direttivo se si ravvisano valide motivazioni.**

FIRMA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui agli articoli 13 e 14 del Regolamento (EU) 2016/679:

DICHIARA di aver preso visione dell'informativa in ogni suo elemento e averne integralmente compreso il relativo contenuto

Data: _____ Firma: _____

(il tesserato (l'esercente la potestà parentale in caso di tesserato minorenne)

ESPRIME il consenso all'utilizzo dei dati raccolti qualificati come personali dal GDPR per la realizzazione da parte dell'Associazione delle finalità istituzionali promosse dall'Associazione medesima nei limiti delle disposizioni statutarie previste.

Data: _____ Firma: _____

(il tesserato (l'esercente la potestà parentale in caso di tesserato minorenne)

ESPRIME il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali l'Associazione abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

NON ESPRIME il consenso alla comunicazione dei dati per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali l'Associazione abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Data: _____ Firma: _____

(il tesserato (l'esercente la potestà parentale in caso di tesserato minorenne)

(Il presente modulo può essere rinviato via e-mail all'indirizzo info@aquilotti.it , via Fax al n°0861/959655 o per posta a: Sci Club Aquilotti del Gran Sasso Via Roma 64047 Pietracamela – TE, oppure consegnato a mano ad un qualsiasi componente del Direttivo)