

ASD CASALE PUMP TRACK

RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO NASCITA _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ TEL. _____

LOCALITA' _____ CAP _____ PROV. _____

MAIL _____

CHIEDE

DI POTER ESSERE AMMESSO/A IN QUALITA' DI SOCIO ALL'ASSOCIAZIONE CASALE PUMP TRACK AFFILIATA AL CSAIN. DICHIARA ALTRESI' DI RISPETTARE LO STATUTO E SI IMPEGNA INOLTRE A PAGARE LA TESSERA CSAIN E LE QUOTE ASSOCIATIVE MENSILI STABILITE DAL CONSIGLIO DIRETTIVO. DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA CHE PER GLI INFORTUNI L'ASSOCIAZIONE APPLICA LA POLIZZA NAZIONALE CSAIN.

FIRMA DEL SOCIO

FIRMA DEL GENITORE PER IL SOCIO MINORE DI ETA'

Dichiarazione di consenso

(ai sensi della legge n. 675 del 31.12.1996 – e normativa conseguente – sulla tutela dei dati personali)

In relazione all'informativa che mi è stata fornita ai sensi della legge n. 675/1996 e leggi conseguenti, prendo atto che l'ammissione a socio dell'Associazione e la qualifica di socio della stessa richiede, oltre che il trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, anche la loro comunicazione alle seguenti categorie di soggetti per il relativo trattamento:

- società che svolgono attività di elaborazione dati, contabilità, archiviazione;
- studi di commercialisti che svolgono attività di assistenza e di consulenza all'Associazione.

Pertanto, per quanto riguarda il trattamento, da parte dell'Associazione o dei predetti soggetti, dei miei dati ai fini della mia ammissione a socio e della conseguente qualifica di socio, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per la specifica finalità perseguita dall'operazione da me effettuata e consapevole che, il mancato consenso non consentirà all'Associazione di dare esecuzione alle operazioni conseguenti alla mia ammissione a socio,

do il consenso.

data, Firma

Accettazione dell'Associazione

Delibera di ammissione a socio da parte del Presidente incaricato dell'ammissione in data

Firma PRESIDENTE LUCA ANDRIAN

Email: fabio1.andrian@gmail.com (Segretario)