

## DOMANDA DI ADESIONE IN QUALITA' DI ASSOCIATO/TESSERATO



Spett.le Associazione ASD SAN  
Via Giulio Belinzaghi 3, CAP 20159 Milano  
C.F. 97628080158

II/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Carta d'Identità n° \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di poter essere ammesso in qualità di associato/ tesserato all'Associazione \_\_\_\_\_

Inoltre, il/la sottoscritto/a

### DICHIARA

- Di aver preso visione di Statuto e regolamenti dell'Associazione e di A.S.C. di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte;
- Di aver preso visione dell'Informativa sulla Privacy fornita;
- Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali e assicurativi previsti dalle norme.
- Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail o messaggistica telefonica) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.
- Di autorizzare la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o manifestazioni organizzare dall'Associazione.

SI

NO

- Di acconsentire al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

SI

NO

In fede,

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

Il consigliere delegato all'accettazione Sig \_\_\_\_\_

Per accettazione \_\_\_\_\_