

DOMANDA DI AMMISSIONE/RINNOVO IN QUALITÀ DI ASSOCIATO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) Cittadinanza _____

il ____/____/____ Residente a _____ (____) CAP _____

Via/Piazza _____ n° _____

Codice Fiscale _____ Telefono fisso _____ / _____

cellulare _____ / _____ ;
_____ / _____ E-mail _____
E-mail _____

per conto proprio

quale esercente la potestà genitoriale sul minore

Nato/a a _____ (____) Cittadinanza _____

il ____/____/____ Residente a _____ (____) CAP _____

Via/Piazza _____ n° _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

- di poter essere ammesso in qualità di **Associato** all'Associazione Sportiva Dilettantistica La Stanza di Danza (Via Giacomo Dal Verme, 41 29121 Piacenza C.F./P.IVA 01360970337)
- di rinnovare l'Adesione all'A. S. D. La Stanza di Danza per l'anno _____

DICHIARA

- Di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo e rispettarlo in ogni suo 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 ed 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, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.
- Di autorizzare la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto/del minore, nonché il trattamento e la pubblicazione di video, fotografie e/o immagini effettuate ai soli fini istituzionali durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.
- Di aver ricevuto
 - il Modello Organizzativo di Gestione e Controllo.
 - la modulistica predisposta per la segnalazione di abusi, violenze, discriminazioni anche ai sensi del d.lgs. 198/2006 e i contatti del Responsabile Safeguarding nominato dalla ASD.
 - il Codice di Condotta.

Luogo e data _____

Firma genitore _____

Firma socio _____