



RICHIESTA DI AMMISSIONE

Spett.le
ASD LIMBIATE
Via Monte Grappa 42, 20812
-LIMBIATE-

Luogo e Data ,.....

Il/la sottoscritto/a:

SOCIO & GENITORE

Dati anagrafici RAGAZZO

NOME E COGNOME LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE.....

RESIDENZA.....

Dati anagrafici GENITORE

NOME E COGNOME LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE.....

RESIDENZA (solo se differente da quella del ragazzo).....

RECAPITI:(TELEFONO,FAX,EMAIL).....

Dati anagrafici GENITORE (obbligatorio solo se separati o divorziati)

NOME E COGNOME LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE.....

RESIDENZA(solo se differente da quella del ragazzo).....

RECAPITI:(TELEFONO,FAX,EMAIL).....

CHIEDE

L'AMMISSIONE A CODESTA ASSOCIAZIONE IN QUALITA' DI SOCIO ORDINARIO.

HA VERSATO A TAL FINE L'IMPORTO DI EURO IN DATA.....

RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI STATUARIE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI CONOSCERE LO STATUTO DELL'ASSOCIAZIONE E SI IMPEGNA A RISPETTARE LE DISPOSIZIONI STATUARIE, LE DELIBERAZIONI DEGLI ORGANI SOCIALI E LE DISPOSIZIONI PREVISTE DAI REGOLAMENTI INTERNI DELL'ASSOCIAZIONE.

FIRMA PER ACCETTAZIONE .FIRMA DEL GENITORE IN CASO DI MINORI.....

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

(AI SENSI DEL D.LGS N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003- E NORMATIVA CONSEGUENTE - SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI)

IN RELAZIONE ALL'INFORMATIVA CHE MI E STATA FORNITA AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI,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:

SOCIETA' CHE SVOLGONO ATTIVITA' DI ELABORAZIONE DATI , CONTABILITA' ARCHIVIAZIONE ;
STUDI DI COMMERCIALISTA CHE SVOLGONO ATTIVITA' DI ASSISTENZA E DI CONSULENZA ALL'ASSOCIAZIONE

FIRMA GENITORE.....

FIRMA GENITORE.....