



Nordic Walking Donoratico

Associazione Sportiva Dilettantistica

Domanda di ammissione

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / _____

residente a _____ (____)

indirizzo _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

Fax _____

E-mail _____

chiede

di essere ammesso/a quale socio/a della A.S.D. Nordic Walking Donoratico, attenendosi allo statuto sociale e alle deliberazioni degli organi sociali, nonché impegnandosi al versamento della quota associativa annuale.

Dichiara di aver preso nota dello statuto e di accettarlo integralmente.

Donoratico, ____ / ____ / _____

Il/la richiedente

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personale", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statuarie e da quelle dell'ordinamento sportivo.

Il/la richiedente
