

RICHIESTA DI ADESIONE IN QUALITA' DI SOCIO

Spett.le Consiglio Direttivo

A.S.D. Mizar Academy

Via fosso dell'osa 338f – ROMA 00132

Il sottoscritto (genitore) _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

cap. _____ codice fiscale _____ cittadinanza _____

telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

Condividendo gli scopi e lo statuto sociale dell'A.S.D. Mizar Academy

CHIEDE

Per il proprio figlio _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____

cap. _____ codice fiscale _____ cittadinanza _____

L'iscrizione in qualità di socio all' Associazione sportiva dilettantistica Mizaracademy e di essere ammesso a frequentare l'attività di _____ per l'anno _____

AUTORIZZA

Il tesseramento all'A.S.D. Mizaracademy ed asservarne il relativo Statuto.

SI IMPEGNA

- Ad osservare lo statuto dell' A.S.D. Mizaracademy,
- Provvedere al puntuale pagamento, della quota associativa annuale.

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato ai sensi dell' art 13 e 14 del reg.ue 679/2016 e D.LGS e S.M.I. ed autorizza l' A.S.D. Mizaracademy ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stesa. Autorizza inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlate alle finalità statuarie.

Il sottoscritto autorizza inoltre l'A.S.D. Mizaracademy ad effettuare riprese fotografiche durante le attività, le cui immagini saranno utilizzate per scopi pubblicitari e per scopi didattico – documentativo.

Roma, li _____

Firma _____