



## RICHIESTA DI ADESIONE IN QUALITA' DI SOCIO

Spett.le Consiglio Direttivo

A.S.D. Mizaracademy

Via fosso dell'osa 338f – ROMA 00132

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

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. Mizaracademy

### **CHIEDE**

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 \_\_\_\_\_