



Al Consiglio Direttivo dell'Associazione [redacted]

Oggetto: **Domanda di ammissione a Socio/Tesserato Atleta**

Il sottoscritto/a..... nato a Prov.....
in data e residente a
via tel. e-mail.....
C.F.....

essendo in possesso dei requisiti previsti, fa domanda di essere ammesso a Socio/Tesserato Atleta a partire dall'anno 2023/2024

dell'Associazione [redacted] con sede in [redacted]

Con la presente il socio RICHIEDE di essere contestualmente ammesso all'Associazione e all'ACSI.

Il socio dichiara di conoscere lo Statuto dell'Associazione [redacted], di accettarlo integralmente e si impegna a fare quanto nelle sue possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali e ad osservare le deliberazioni degli organi sociali.

DICHIARA Di aver preso visione dell'informativa sulla privacy fornita.

Di dare il CONSENSO al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione e dell'ACSI ai sensi dell'Art. 13 DLGS n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la finalità istituzionali e al fine di adempimenti legali, contabili, amministrativi ed assicurativi.

Di dare il CONSENSO all'uso dei dati personali e di profilazione ai sensi dell'Art. 13 DLGS 196/2003 e GDPR 679/2016 per iniziative di comunicazione diretta per la realizzazione degli scopi sociali.

I dati personali vengono conservati per tutta la durata del rapporto di associazione e/o mandato e, nel caso di revoca e/o altro tipo di cessazione del rapporto, nei termini prescrizionali indicati nell'art. 19 del D.lgs. 35/2017.

SI AUTORIZZA:

- La fotografia e ripresa del sottoscritto effettuati a fini istituzionali durante le attività o manifestazioni organizzate. Si acconsente alla pubblicazione di video, fotografie ed immagini della propria persona sui siti internet istituzionali dell'associazione e sui social media.
- L'uso dei dati personali e profilazione da parte dell'Associazione ed ACSI ai sensi Art. 13 DLGS 196/2003 e GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di comunicazione ai fini di marketing anche di partner esterni.

FIRMA

PER ESPRESSA APPROVAZIONE NORME SULLA PRIVACY:

Data:.....

FIRMA

V° per l'approvazione del Presidente o suo delegato
