



A.S.D. DeRive AlterNative aps
Via Nino Bixio, n°8
CAP 00055, Ladispoli, Rm
C.F./P.IVA: 15998271009
derivealternative@gmail.com
www.derivealternative.com
Margherita Papi 340.8523522

Spett.le
A.S.D. DeRive AlterNative aps

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____,
Documento di riconoscimento _____ n° _____
Tel. _____/_____, e-mail _____
per conto proprio
o quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____, nato/a a
_____ (____) il _____,
residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio ordinario
all'Associazione Sportiva Dilettantistica DeRive AlterNative A Promozione Sociale.

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione (consultabili sul sito www.derivealternative.com) e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, in conformità a quanto previsto dal d.lgs. n. 101/2018 che recepisce il Regolamento Europeo UE 2016/679 (vigente dal 19 settembre 2018). In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____ Firma _____

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì No

Luogo e data _____ Firma _____

Il Consiglio Direttivo vista la domanda presentata, accetta fin d'ora la sua frequenza con la qualifica di Socio Ordinario, salvo eventuale rettifica del Consiglio stesso che dovrà avvenire entro 30 giorni dalla presente.

Le informazioni contenute in tale scheda saranno trattate in conformità a quanto previsto dal d.lgs. n. 101/2018 che recepisce il Regolamento Europeo UE 2016/679 (vigente dal 19 settembre 2018)