



A.S.D. DeRive AlterNative aps  
Via Roma, n°102  
CAP 00055, Ladispoli, Rm  
C.F./P.IVA: 15998271009  
[derivealternative@gmail.com](mailto:derivealternative@gmail.com)  
[www.derivealternative.com](http://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](http://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)