



Spett.le
Consiglio direttivo
PILOTI DI CLASSE ASD
Via XIII Novembre 1944 n.119/F
47122 Villafranca di Forlì (FC)

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___)

il _____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____,

Codice Fiscale _____

cellulare _____/_____, Email _____

Club di appartenenza _____, Sigla _____, Prov. _____

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____,

nato/a a _____ (___) il _____, residente a _____

CAP _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____,

Codice Fiscale _____, cellulare _____/_____, Email _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di: Socio pilota - Socio ordinario - Socio Minorenne

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto (vedi link) e accettarlo e rispettarlo in ogni suo punto;
- 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, al trattamento e alla pubblicazione sul sito web e nella pagina Facebook di Piloti di classe.

L'associazione non si ritiene responsabile qualora il Socio intraprenda rapporti esterni all'Associazione ed eventuali danni procurati a terzi, a se stesso e a strutture ospitanti, durante la permanenza in essa.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679, confermiamo che i dati raccolti nella presente scheda saranno trattati in formato elettronico e cartaceo, per fini statistici interni e per comunicazioni ufficiali della Piloti di Classe A.S.D. Titolare e responsabile del trattamento è "Piloti di Classe Associazione sportiva Dilettantistica". Sottoscrivendo la presente richiesta, viene espresso esplicito consenso al trattamento, dichiarando di essere a conoscenza che i dati forniti saranno trattati per le finalità indicate, con ogni mezzo, anche telematico solo sulla base di tale consenso, e che saranno cancellati quando non saranno più necessari per gli scopi rispetto ai quali sono stati raccolti, o a seguito di revoca successiva del consenso manifestato.

Luogo e data _____ Firma _____

n.b.. Il presente modulo può essere presentato anche via e-mail all'indirizzo info@pilotidiclasse.it

La quota sociale di € 20,00 può essere versata a mezzo bonifico bancario sul conto intestato a "PILOTI DI CLASSE ASD" – IBAN: IT 93 0 08852 68020 021010274194.

RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE:

Domanda accettata in data _____ Tessera n° _____