



RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/La sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____ (gg/mm/aaaa)
residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____
telefono^(con prefisso int. +xx) _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a quale

- SOCIO/A SPORTIVO** (socio tesserato, con Assicurazione) Quota Annuale € 30.00
 SOCIO/A SOSTENITORE (socio, senza Assicurazione) Quota Annuale € 20.00

dell'associazione SCI.G. MILANO – GRUPPO SCI ASD condividendone le finalità istituzionali. Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare lo Statuto della associazione e si impegna al versamento della quota associativa annuale, entro e non oltre il 31 ottobre di ogni anno solare. Il versamento della quota sociale è obbligatorio e a cadenza annuale. Lo stato di socio decade per espressa rinuncia, per espulsione o morte. Il mancato pagamento della quota (che può essere forzatamente richiesto), sospende lo stato di socio sino al suo effettivo saldo. Per ogni approfondimento verificare lo statuto.

_____ (luogo), _____ (data gg/mm/aaaa) FIRMA _____

Informativa sulla Privacy

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte in relazione a quanto previsto dal Reg. UE 2016/679 (Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali) ed ai sensi del D.lgs. 196/2003 (Codice Privacy). (Accettazione obbligatoria)

FIRMA _____

Autorizzazione all'uso di immagini

- Autorizzo** **Non autorizzo**

con la presente l'Associazione alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica. A tale proposito, premesso tutto quanto sopra, io sottoscritto esprimo il mio consenso a che le immagini della mia persona ritratte in fotografia o registrazioni da Voi, dai Vostri aventi causa, da terzi o da me e effettuate, vengano utilizzate ovvero diffuse, senza limiti di tempo e di passaggi, in tutto il mondo, tramite il mezzo televisivo, via etere, via cavo, via satellite, in qualsiasi contesto, e con tutti i mezzi attualmente conosciuti o che saranno in futuro inventati (ivi inclusi internet o altre reti telematiche e su supporti audiovisivi di qualsiasi tipo), purché siano comunque rispettati i diritti relativi al mio onore e alla mia reputazione. Quanto sopra riportato costituisce ovviamente una facoltà e non un obbligo a Vostro carico. Dichiaro inoltre espressamente che nulla avrò a pretendere da Voi, a nessun titolo e per nessuna ragione, a fronte dell'utilizzo da parte Vostra o dei Vostri aventi causa delle suddette immagini e del mio nome.

FIRMA _____

Autorizzazione alla comunicazioni dei miei recapiti

Autorizzo la comunicazione del mio indirizzo e del mio recapito e-mail ad Enti ai quali l'associazione è affiliata

FIRMA _____