

**Al Consiglio Direttivo dell'ASD in indirizzo  
MODULO DI RICHIESTA AMMISSIONE A SOCIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a quale socio/a dell'A.S.D. DREAMPUZZLE avendo preso visione dello Statuto e condividendone le finalità istituzionali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei 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 ai sensi della legge sulla privacy.

Firma \_\_\_\_\_

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso 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.

Firma \_\_\_\_\_

Individuo come sistema di comunicazione:

- Lettera semplice indirizzata alla mia residenza
- Lettera via e-mail
- SMS

**AUTORIZZAZIONE DEGLI ESERCENTI LA POTESTA' GENITORIALE NEL CASO IN CUI IL RICHIEDENTE SIA MINORENNE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Codice fiscale genitore \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA il minore** \_\_\_\_\_

a partecipare all'attività sportiva organizzata dall'Associazione assumendone ogni responsabilità.

Firma del genitore o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_