

A.S.D. ATLETICA VERBANO
DOMANDA ISCRIZIONE ANNO 2020
SETTORE GIOVANILE

Il sottoscritto (genitore)

Telefono.....e-mail.....

Richiede che il proprio figlio/a

Nome

Nato ail

Codice fiscale

Residente

Viacap.....

**l'iscrizione ad A.s.d. Atletica Verbano per la stagione agonistica 2020,
impegnandosi a :**

- riconoscerne e rispettarne lo Statuto e il Regolamento Societario 2020
- versare le quote di adesione con le modalità stabilite per l'anno 2020

Quota associativa:	<input type="checkbox"/>	Settore giovanile amatoriale	€ 10
	<input type="checkbox"/>	Settore giovanile Fidal	€ 10

Data..... firma del genitore

Spazio riservato alla Società

La domanda è stata esaminata dal Consiglio Direttivo in data _____

con esito
pertanto

positivo
 si autorizza

negativo
 non si autorizza

l'iscrizione alla presente Associazione.
.

Il Presidente

TESSERA ATLETICA VERBANO n° _____

Il/la sottoscritto/a, iscrivend all'Associazione Sportiva Dilettantistica Atletica Verbano, dichiara di aver preso conoscenza dell'informativa relativa alle modalità di Trattamento dei dati personali in ottemperanza al Regolamento Europeo nr°679/2019 GDPR. sottoscrivendo l'apposito modulo all'atto del primo tesseramento o del rinnovo del tesseramento effettuato nella stagione 2019 e conservato nel Registro dei Soci della Società Scrivente.

Il/la sottoscritto/a, iscrivendo il proprio figlio/a all'Associazione Sportiva Dilettantistica Atletica Verbano autorizza la stessa alla pubblicazione e/o diffusione senza remunerazione in qualsiasi forma delle immagini inerenti l'attività sportiva e sociale sul proprio sito internet, sulla pagina Facebook, sulla pagina Instagram, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere istituzionale per la gestione delle attività dell'Associazione.