



Twirling & Cheerleading Cernusco

Associazione Sportiva Dilettantistica



DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il _____ residente
a _____ CAP _____ Prov. _____ Via/Piaz-
za _____ n. _____

Codice Fiscale _____ telefono _____
cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

per conto proprio quale esercente la potestà genitoriale sul minore

Nome _____ Cognome _____

Nata/o a _____ il _____

Residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ Telefono _____ altro _____
e-mail _____

Codice Fiscale _____

di poter essere ammesso in qualità di socio al TWIRLING&CHEERLEADING CERNUSCO a.s.d. impegnandomi, con la firma della presente, al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi secondo le attività scelte

La domanda è per il corso di: _____

Allego pertanto: certificato medico - documento identità - quota di iscrizione.

scelgo di pagare:

in unica soluzione 2 rate: (il 30 ottobre e 28 febbraio)

Da versare su c/c codice iban **IT 49 Z 08453 32880 000000018326**

DICHIARA inoltre

- Di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo e rispettarlo in ogni loro punto;
- Di aver preso visione del Modello di Organizzazione e Controllo e del Codice di Condotta per il rispetto delle politiche di Safeguarding contro Abusi, Violenze e Discriminazioni e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte;
- Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;
- Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.
- Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

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

Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

Sì No

Cernusco s/Naviglio

***Firma del richiedente o
del genitore per il minore***