DOMANDA di ADESIONE

ASD VIGOR Calcio Femminile

DATI ATLETA o SOCIO

Nome

Cognome

Nato/a a il / /

C.F.

Residente a ( )

Via/Piazza

Cap

Telefono (casa)

Cellulare

E-mail @

CHIEDO di diventare SOCIO

dell'Associazione Sportiva Dilettantistica VIGOR Calcio Femminile

a tempo INDETERMINATO

(secondo quanto stabilito dall'art.5 - Statuto Associativo)

accettando senza riserve quanto previsto dallo Statuto dell'Associazione.

(lo Statuto è presente sul sito internet www.iogufo.it)

☐ SOCIO ORDINARIO QUOTA ANNUALE € 10,00

☐ SOCIO SOSTENITORE QUOTA ANNUALE € 20,00

Rignano sull'Arno, li

⇨

FIRMA per ASSOCIARSI (di un genitore in caso di minore)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

A conoscenza dell'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art.7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari così come specificato nell'informativa consultabile sul sito www.iogufo.it. essendo stato informato dell'identità del titolare del trattamento dei dati, del Responsabile della protezione dei dati, del Diritto Revoca del consenso.

CONSENSO ALLA RICEZIONE DI COMUNICAZIONI

Il sottoscritto, ai sensi e nel rispetto dell'art. 13 del Reg UE 2016/679, da il proprio consenso a ricevere cominicazioni in forma elettronica, SMS o altro tipo, compresi messaggi email, relative alle attività, iniziative, informazioni ed adempimenti da parte dell'Associazione.

CONSENSO ALLA RIPRESA E PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI

Il sottoscritto autorizza in modo permanente alla ripresa ed alla pubblicazione delle proprie immagini effettuate in occasione di gare, eventi, incontri, etc. organizzati dall'Associazione stessa o in collaborazione con altre Associazioni o Enti. Dichiaro inoltre di essere informato del fatto che le riprese e le immagini potranno essere in tutto o in parte rese disponibili sui siti internet dell'Associazione e/o fornite ad organi di stampa, riviste, quotidiani, televisioni, altri siti internet per articoli o servizi circa l'attività sportiva effettuata e/o i risultati raggiunti e/o potranno essere utilizzate a scopo divulgativo o didattico. La posa e l'utilizzo delle immagini sono sempre da considerarsi effettuate in forma gratuita.

⇨

FIRMA per PRIVACY (di un genitore in caso di minore)

DATI GENITORE o TUTORE

Nome

Cognome

Nato/a a il / /

C.F.

Cellulare