



A.S.D. Volley Torrenova
Via M. Gorgone Vic. I, 10

MODULO RICHIESTA AMMISSIONE SOCIO MAGGIORE DI ETÀ'

Spett.le
A.S.D. VOLLEY TORRENOVA
Via M.Gorgone, 10
98070 TORRENOVA (ME)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato il _____ a _____

Residente in _____ Via _____ n° _____

CAP _____ C.F. _____

@mail _____ Tel. _____

Versamento quota sociale

Versamento di euro effettuato il

Rispetto delle disposizioni statutarie

Il sottoscritto dichiara di conoscere lo statuto dell'Associazione e si impegna a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi sociali e le disposizioni previste dai Regolamenti interni dell'Associazione.

Firma per accettazione

.....

Dichiarazione di consenso

(ai sensi della legge n. 675 del 31.12.1996 – e normativa conseguente – sulla tutela dei dati personali)

In relazione all'informativa che mi è stata fornita ai sensi della legge n. 675/1996 e leggi conseguenti, prendo atto che l'ammissione a socio dell'Associazione e la qualifica di socio della stessa richiede, oltre che il trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, anche la loro comunicazione alle seguenti categorie di soggetti per il relativo trattamento:

- società che svolgono attività di elaborazione dati, contabilità, archiviazione;
- studi di commercialisti che svolgono attività di assistenza e di consulenza all'Associazione.

Pertanto, per quanto riguarda il trattamento, da parte dell'Associazione o dei predetti soggetti, dei miei dati ai fini della mia ammissione a socio e della conseguente qualifica di socio, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale per la specifica finalità perseguita dall'operazione da me effettuata e consapevole che, il mancato consenso non consentirà all'Associazione di dare esecuzione alle operazioni conseguenti alla mia ammissione a socio, do il consenso.

data, Firma

Accettazione dell'Associazione

Delibera di ammissione a socio da parte del Consiglio direttivo in data

Iscrizione al libro soci al numero

Firma del Presidente