



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO
ALLA ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
AFFILIATA CSEN, ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI
" **ENCANTO CLUB LATINO ASD**.....
Cod. fiscale.....97383990153.....
SEDE IN VIALE EUROPA .. N° 72 .CITTA' CUSAGO (MI)

Il sottoscritto/a
Nato/a.....Prov.....il.....
residente aProv.....
In via.....n°.....cap.....
Tel.....c.f.....
Fax..... E-mail.....

CHIEDE

Di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, e dopo aver letto, compreso e accettato in tutte le sue parti gli estratti di polizza relativa alla copertura infortunistica compresa nella tessera sportiva " base" dello CSEN, ente di promozione sportiva riconosciuto dal C.O.N.I. che mi verrà rilasciata al momento dell'iscrizione, **quale socio della associazione sportiva dilettantistica** " Encanto Club Latino Asd) .." attenendosi a pagare la quota sociale determinata per l'anno2011-2012in Euro... (.....)

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali , ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali . Consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e istituzionali.

Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n-° 196/2003 , recante disposizioni sul nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati da lei forniti , formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Tali dati verranno trattati per le sole attività istituzionali, pertanto, strettamente connesse alle attività statutarie. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di supporto telematico o cartaceo, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d. lgs. N° 196/2003 (cancellazione , modifica , opposizione al trattamento).

Città ...CUSAGO..... Data

Firma (socio).....

Per il minorenni, firma di chi esercita la patria potestà

Firma