Il/la sottoscritto/a ............…………………………………… ……. ……............................................

**O**

**GE**

**N**

**I**

**T**

**O**

**R**

**E**

**M**

**A**

**G**

**G**

**I**

**O**

**R**

**E**

**N**

**N**

**E**

*cognome nome*

nato/a a ............................………………………………......... il ..………………........................

residente a ........……………………………............ prov. …...... cap. ..……................

in via/piazza ...........………………………….................. n°....... tel. ................…………………....

e-mail ......……………………......................................... C.F. ......…………………….........

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A**

come socio ordinario dell’Associazione. Dichiara di aver preso visione dello Statuto e del regolamento e di accettarne il contenuto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ ……………………………………………..

FIRMA

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L’ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO**

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l’informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell’associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all’adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ …………...…….........................

FIRMA

**AUTORIZZAZIONE ALL’UTILIZZO DELL’IMMAGINE**

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ …………...…….........................

FIRMA

**Eventuale TESSERAMENTO FIDAL (*facoltativo*)**

**SI**, chiedo inoltre il rinnovo del tesseramento alla **FIDAL** (**Federazione Italiana di Atletica Leggera**) e per il quale verserò, oltre alla quota associativa, l’importo di euro 20,00.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ …………...…….........................

FIRMA