

Domanda di iscrizione all'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

HAPPY BALANCE ROMA

Io sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ il __/__/__

Codice Fiscale _____

Residente a _____

Via / Piazza _____ n° _____

CAP _____ Provincia _____

Tel. _____ E-mail _____

chiede di aderire all'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA HAPPY BALANCE ROMA in qualità di Socio.

A tal scopo dichiara di condividere ed accettare finalità e scopi dello Statuto sociale; aver compreso i diritti ed i doveri dei soci; avere versato o intendere di versare la quota di iscrizione di euro 20,00 spettante per l'anno in corso _____

Consenso Informativo

Io sottoscritto/a _____ Dichiaro che i dati anagrafici sopra indicati sono esatti e prendo atto che: L' "asd happy balance roma" è titolare dei dati e responsabile del trattamento è il Presidente e che conserverete presso di Voi i dati e le informazioni personali che mi riguardano. Consento all'uso e all'elaborazione di tali dati in forma cartacea e informatica, da parte Vostra e degli Enti o Associazioni a Voi collegati, con esclusione della comunicazione all'esterno e alla diffusione. Ho preso visione delle informazioni prescritte dall'art. 13 del DIG 30/06/2003 n. 196 consolidato con la legge 26 febbraio 2004, n.45.

Data __/__/__

Firma del socio _____