



Domanda di ammissione a socio/a della SEMIOSPITI APS

Il Sottoscritto/a.....nato/a a,
il, residente a in via, C.A.P.....,
Comune..... Provincia.....,
telefono....., e-mail.....

Chiede

Di essere ammesso quale socio della **SEMIOSPITI APS** per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo. Dichiaro, altresì, di aver preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente.

Firma

(Il Socio/a)

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n.196/2003, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati verranno trattati dagli incaricati dell'Associazione per il raggiungimento delle finalità sociali. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle **finalità istituzionali** dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statuarie e da quelle dell'ordinamento sportivo.

Firma

(Il Socio/a)

Si acconsente al trattamento ed alla pubblicazione, **per i soli fini istituzionali**, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web dell'associazione, sui canali social della medesima ed in apposite bacheche affisse nei locali dell'Associazione.

Firma

(Il Socio/a)