



*"I Cinque Sensi" A.S.D.*

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA  
**I CINQUE SENSI A.S.D.**

Via F.lli Cavanis 52/A - 30174 Chirignago (VE)  
C.F. 90167530279 - Iscrizione albo comunale n. 3265

## **Domanda di Ammissione e Iscrizione a Socio**

Il/la sottoscritto/a.....  
Nato/a ..... il ..... residente a .....  
In via ..... n°..... cap .....  
Tel ..... cod.fisc .....  
Fax ..... E-mail .....  
Professione.....

### **Chiede**

Di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, quale socio del circolo I Cinque Sensi A.S.D. attenendosi a pagare la quota sociale annuale e, ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali ai sensi del Regolamento 2016/679 UE GDPR e disposizioni applicabili del D.lgs.196/03, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli Enti a cui l'associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, svolte ai soli fini istituzionali.

Data .....

Firma .....

Per il minore Nome e Cognome del genitore .....

firma del genitore o di chi ne fa le veci .....