



Via Generale Clark, 5
84131 Salerno
C.F. 95067880658
P.IVA 05729620657

**AL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE POLISPORTIVA DILETTANTISTICA
A.S.D. POLISPORTIVA SIULP**

 Il sottoscritto/la sottoscritta/o _____

nata/o a _____ **il** _____

residente in _____ **cap** _____

Via _____ **n.** _____ **codice fiscale** _____

Mail _____ @ _____ . _____ **cell.** _____

avendo preso visione del patto associativo, statuto, regolamenti esecutivi, norme federali, condivido gli scopi sociali dell'associazione, i suoi fini filantropici, sportivi, culturali, ricreativi, partecipativi,

CHIEDE

Di essere ammesso in qualità di socio alla Vostra Polisportiva condividendone e accettando i suoi scopi istituzionali e associativi.

Dichiaro di avere avuto le informazioni di cui all'art.13 del decreto legislativo 196 del 30 giugno 2003 e del regolamento UE n. 679/2016 e consento il trattamento dei dati. Di essere stato informato che il responsabile del trattamento è il Presidente e che i dati verranno comunicati e trattati ai soli fini dello svolgimento delle attività istituzionali previste statutariamente nonché per adempiere agli obblighi di legge. In tal guisa i dati potranno essere trasmessi alla FSN/DA/EPS per il tesseramento e partecipazioni a gare, a professionisti, a terzi, e saranno conservati per il tempo strettamente necessario. In ogni momento avrò diritto di verificare i miei dati, accertarmi se sono ben custoditi, e revocare il tutto o in parte il consenso al trattamento dei dati. Tale diritto è esercitabile con richiesta scritta raccomanda a/r così come per legge.

Dichiaro inoltre, di possedere tutti i requisiti morali, sanitari, e di essere idoneo all'attività sportiva, per partecipare alle attività istituzionali dell'associazione, esonerando l'associazione da ogni responsabilità diretta ed indiretta ed impegnandomi a mantenere alto il prestigio della stessa, dichiarando a tal fine di conoscere le norme statutarie e regolamentari e di approvarle e rispettarle. Prendo atto della comunicazione su come saranno trattati i miei dati personali ai sensi del R.E. UE 2016/1979 e che il responsabile del trattamento è il legale rappresentante.

Li, _____

Firma _____

Per i minori d'età l'esercente della patria potestà

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL GENITORE O DI CHI ESERCITA LA PATRIA PODESTA CHE RILASCIA AUTORIZZAZIONE DI ADESIONE AL SOCIO MINORENNE AL PATTO ASSOCIATIVO.

TIPO _____ **N.** _____ **RIILASCIATO DA** _____

IL _____

(da compilare a cura dell'associazione)

Ammesso con atto discrezionale dell'ente così come dispone lo statuto sociale

il presidente o suo delegato _____

(Dichiarazione da compilare a cura dei soci maggiorenni)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

IL SOTTOSCRITTO _____

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART.1341 E 1342 Codice Civile DICHIARA DI AVER PRESO ATTO DI ESSERE DIVENTATO SOCIO DELL'ASSOCIAZIONE, DI AVER AVUTO LE INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI E DI AVERNE DATA AUTORIZZAZIONE, SI IMPEGNA A RISPETTARE LE DISPOSIZIONI STATUTARIE E LE DELIBERAZIONI DEGLI ORGANI SOCIALI VALIDAMENTE COSTITUITI. DICHIARA ALTRESI' DI CONOSCERE LO STATUTO DELL'ENTE ASSOCIATIVO, DI CONDIVIDERLO ED ACCETTARLO INTEGRALMENTE. ACCETTA ESPPLICITAMENTE E SPECIFICAMENTE DI APPROVARE QUANTO PREVISTO NEL CONTENUTO DELLA PRESENTE ISTANZA SOTTOSCRITTA LIBERAMENTE E CONSAPEVOLMENTE. POTRA' INOLTRE, ACCEDERE ALLE STRUTTURE IN USO ED IN CONVENZIONE ALLA POLISPORTIVA PER LA PRATICA DELLE ATTIVITA' SPORTIVE, CULTURALI E RICREATIVE.

Statuto visionabile sul sito istituzionale www.polisportivasiulp.com

Li ____/____/____

Firma socio maggiorenne

Esente da bollo art. 7 DPR 26.10.1972 n. 642 tabella allegato b

ISCRITTO AL LIBRO SOCI DELL'ANNO SOCIALE IN CORSO*

CON IL NUMERO _____

Ratifica delibera del _____

* A cura dell'associazione

QUOTA ASSOCIATIVA

ACCONTO: _____

SALDO: _____