



Associazione Dilettantistica Equestre

## DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Per partecipare alle attività offerta dall'ass. Cavalcailvento è necessario essere associati e quindi condividere le finalità per cui è stata creata questa associazione e lo Statuto

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

E- mail \_\_\_\_\_

chiede

di diventare socio dell'Associazione dilettantistica equestre Cavalcailvento

e versa la quota associativa di € \_\_\_\_\_ per l'anno \_\_\_\_\_

dichiara di conoscere e accettare quanto previsto dallo Statuto dell'Associazione.

### Informativa

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 "codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività dell'associazione sportiva Cavalcailvento. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti informatici e/o manuali idonei a garantire la sicurezza e riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 7,8,9,e 10 del d.Lgs. 30.06.2003 n. 196 rivolgendosi al titolare della banca dati. Titolare della banca dati e del trattamento è il sig. Mario Roncher.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 acconsento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Acconsento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano eventualmente comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

\_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

\_\_\_\_\_  
(data)

**Per il minore firma di chi esercita la patria potestà**

\_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

Con la sottostante firma dichiaro inoltre di:

concedere la liberatoria per l'utilizzo gratuito delle immagini di mia/o figlia/o (foto, riprese video) per le attività dell'associazione ( locandine, manifesti, serate a tema) compreso l'eventuale inserimento nel sito web dell'associazione.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

Riservato all'associazione

**Accettazione dell'associazione**

Il presidente

Delibera di ammissione ad Associato in data \_\_\_\_\_

Iscrizione al libro soci al numero \_\_\_\_\_