



## RICHIESTA DI ADESIONE IN QUALITA' DI SOCIO

Spett.le Consiglio Direttivo

A.S.D. Mizaracademy

Via fosso dell'osa 338f – ROMA 00132

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

cap. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Condividendo gli scopi e lo statuto sociale dell'A.S.D. Mizaracademy

### **CHIEDE**

L'iscrizione in qualità di socio all' Associazione sportiva dilettantistica Mizaracademy e di essere ammesso a frequentare l'attività di \_\_\_\_\_ per l'anno \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZA**

Il tesseramento all'A.S.D. Mizaracademy ed asservarne il relativo Statuto.

### **SI IMPEGNA**

- Ad osservare lo statuto dell' A.S.D. Mizaracademy,
- Provvedere al puntuale pagamento, della quota associativa annuale.

**Il sottoscritto dichiara di essere stato informato ai sensi dell' art 13 e 14 del reg.ue 679/2016 e D.LGS e S.M.I. ed autorizza l' A.S.D. Mizaracademy ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stesa. Autorizza inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlate alle finalità statuarie.**

**Il sottoscritto autorizza inoltre l'A.S.D. Mizaracademy ad effettuare riprese fotografiche durante le attività, le cui immagini saranno utilizzate per scopi pubblicitari e per scopi didattico – documentativo.**

Roma, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_