



# ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA GIGLIO BIANCO

Affiliata: .F.I.S.G. N° 665 ; UISP; C.N.S.LIBERTAS; Isc. Reg. C.O.N.I.

## DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI ASSOCIATO

Spett.le

Associazione Sportiva Dilettantistica Giglio Bianco

Via C. Monteverdi, n° 13 -CAP 50144 FIRENZE

C.F. / P.IVA: 06106420489

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / CF: \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Doc. D'Ident.: \_\_\_\_\_ - n° \_\_\_\_\_ Rilasc: da: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

per conto proprio

rappresentato/a quale esercente la potestà genitoriale o facente funzioni da:

Cognome Nome : \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ; CF \_\_\_\_\_

resid. a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di associato/tesserato all'Associazione Sportiva Dilettantistica Giglio Bianco

Inoltre, il/la sottoscritto/a

### DICHIARA

- Di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo e rispettarlo in ogni loro punto;
- Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte;
- Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;
- Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n.196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.
- Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 edel GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì [ ] No [ ]

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto /del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì [ ] No [ ]

Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

Sì [ ] No [ ]

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**A.S.D. GIGLIO BIANCO.**

**Sede Legale:** Via C. Monteverdi,13-50144- Firenze; C.F. & P.IVA : 06106420489

Tel. +39 393.97.03.827 ; e-mail: [gigliobiancoasd@gmail.com](mailto:gigliobiancoasd@gmail.com) ;[www.gigliobiancoasd.it](http://www.gigliobiancoasd.it) ;

**ANAGRAFICA SOCIO**

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**NOME** \_\_\_\_\_ **CF:** \_\_\_\_\_

**LUOGO DI NASCITA** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**RESIDENTE : Via /P.zza** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_ **COMUNE:** \_\_\_\_\_

**CELL:** \_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_

**CELL:** \_\_\_\_\_ **E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO: via /P.zza** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_

(se diverso da residenza)

**CAP:** \_\_\_\_\_ **COMUNE:** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTO IDENTITA':** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_

**RILASCIATO DA:** \_\_\_\_\_ **IL** \_\_\_\_\_

**SETTORE DI INTERESSE:**  **PATTINAGGIO DI FIGURA;**  **HOCKEY**  
**TESSERAMENTO SPORTIVO:**  **FISG;**  **UISP ;**  **LIBERTAS**

**PER I MINORI**

**I° MAGGIORENNE DI RIFERIMENTO:**

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**NOME** \_\_\_\_\_ **CF:** \_\_\_\_\_

**NATO A:** \_\_\_\_\_ **IL** \_\_\_\_\_

**RESIDENTE : Via /P.zza** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_ **COMUNE:** \_\_\_\_\_

**CELL:** \_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_

**CELL:** \_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTO IDENTITA':** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_

**RILASCIATO DA:** \_\_\_\_\_ **IL** \_\_\_\_\_

**II° MAGGIORENNE DI RIFERIMENTO:**

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**NOME** \_\_\_\_\_ **CF:** \_\_\_\_\_

**NATO A:** \_\_\_\_\_ **IL** \_\_\_\_\_

**RESIDENTE : Via /P.zza** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_

**CAP** \_\_\_\_\_ **COMUNE:** \_\_\_\_\_

**CELL:** \_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA:** \_\_\_\_\_