

## Dati Genitore\Maggiorenn

Il\la sottoscritt\ta .....

**Cognome**

**Nome**

nato\la a..... il .....

residente a ..... Prov..... Cap.....

in via\piazza..... n°..... Tel.....

e-mail ..... C.F.....

## nella qualità di genitore del\della minore

.....

**Cognome**

**Nome**

nato\la a..... il .....

residente a ..... Prov..... Cap.....

in via\piazza..... n°..... Tel.....

e-mail ..... C.F.....

### CHIEDE DI ESSERE AMMESSO\A O DI AMMETTERE IL\LA FIGLIO\A MINORE

come socio ordinario dell'Associazione. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto.

Data: \_\_\_\_\\_\_\_\_\\_\_\_\_

**Firma**

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA\SOCIO.

Con la presente dichiaro di avere ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto per tanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla Privacy.

Data: \_\_\_\_\\_\_\_\_\\_\_\_\_

**Firma**

### AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purchè la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data: \_\_\_\_\\_\_\_\_\\_\_\_\_

**Firma**

### SAFEGUARDING POLICY

Con la presente dichiaro di aver visionato e letto attentamente il codice di condotta e il modello organizzativo e di controllo Safeguarding dell'associazione, visionabile cartaceo in sede o digitale sul sito [www.studiodanzaallapoilova.com](http://www.studiodanzaallapoilova.com)

Data: \_\_\_\_\\_\_\_\_\\_\_\_\_

**Firma**