



**MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE COME SOCIO
ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA "CLUB THE STARS"**

SEDE SOCIALE C.S. CAMPANELLA - VIA CURIEL, 16 IMOLA (BO)

COGNOME e NOME _____

nato/a a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____ Tel _____ Cellulare _____

Cod. Fiscale _____ e-mail _____

DATI DEL GENITORE (In caso di minore) :

COGNOME e NOME _____

Cod. Fiscale _____

e-mail _____

Con la firma del presente modulo, chiedo di essere ammesso come socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica "CLUB THE STARS" e di poter partecipare all'attività dell'Associazione stessa per l'anno corrente.

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati verranno trattati dagli incaricati dell'Associazione per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1a dell'informativa. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge.

Imola, li _____ Il/la richiedente _____

Informativa sul trattamento dei dati personali: Ai sensi del D.L. 30/06/2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" la ASD Club The Stars fornisce le seguenti informazioni: La Società deve acquisire alcuni dati che la riguardano e che saranno trattati nei limiti e nelle modalità di Legge. Ove ne sia previsto l'impiego, eventuali comunicazioni e diffusioni verranno forniti esclusivamente alle categorie di soggetti previsti dalla Legge. I dati forniti da Lei stesso, sono utilizzati solo con modalità e procedure strettamente necessarie per fornirLe i servizi richiesti.