

**RICHIESTA AFFILIAZIONE
NUOVO SOCIO
ASD – APS BE FIT CLUB
Via Gramsci 83 Sassuolo**

Io sottoscritto/a _____ (per minori) genitore di _____

Dati personali : Data di nascita _____ residente a _____

Via _____ n° _____ C.A.P. _____ Telefono fisso _____

Cellulare _____ Indirizzo e-mail _____

Attività per cui richiesta affiliazione _____

Note _____

Richiedo formalmente l' affiliazione all' ASD – APS BE FIT CLUB con sede in Sassuolo n° 83 (MO) e dichiaro di aver letto lo statuto e di aver preso atto del regolamento associativo condividendone i principi. Dichiaro altresì di fornire i documenti richiesti come requisiti all' affiliazione (copia documento, certificato medico, regolamento firmato)

"Ai sensi dell'art .10 della Legge 31712/1996 n.675, recante disposizione a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali si informa che i dati da Lei forniti all'atto di iscrizione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno pertanto trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali". Autorizzo ai fini della sicurezza e dell' ausilio didattico le riprese video interne alla scuola.

Fornisco Nego consenso per la pubblicazione in internet e nell'altro materiale didattico pubblicitario delle immagini foto video eseguite durante gli spettacoli, le esibizioni e le lezioni interne.

Fornisco Nego il consenso a trasmettere i propri dati al fine di ricevere comunicazioni commerciali di Coreutica o suoi partner,

Dichiaro di avere preso visione integrale del regolamento e dello statuto e ne accetto i contenuti.

FIRMA

Data
