



INCLUDIMONDO A.P.S.

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

DOMANDA DI RINNOVOSOCIO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

il ____ / ____ / ____ Codice Fiscale _____

e residente a _____ CAP _____

in via _____ n° _____

Cell. _____ E-mail _____

CHIEDE di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale, quale socio dell'associazione **Includimondo aps** pagando la quota sociale determinata per l'anno 2025 in euro **25,00** (venticinque/00).

INFORMATIVA ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Io sottoscritto/a _____

in proprio

quale genitore esercente la potestà genitoriale su

DICHIARO di avere ricevuto la su estesa informativa in sede di adesione all'Associazione.

presto il mio consenso

- nego il mio consenso

al trattamento dei dati personali per le finalità indicate al punto 2.2, lettera a), della su estesa informativa ovvero per l'invio tramite e-mail, posta cartacea, sms o telefono, eventualmente conferiti, di comunicazioni inerenti all'attività statutaria e regolamentare.

dell'Associazione dell'AICS - Associazione Italiana Cultura Sport, a cui l'Associazione è affiliata.

_____, li ____ / ____ / ____.

Firma _____

Includimondo A.P.S.

Via B. Stringher n° 2

33074, Fontanafredda (PN)

IBAN: IT13Q086316488000001036188

Codice Fiscale/P.Iva: 01957970930

Tel/WhatsApp: +39 3534675931

info@includimondoaps.it

posta@pec.includimondoaps.it



INCLUDIMONDO A.P.S.

Io sottoscritto/a, nella dichiarata qualità di cui sopra,

presto il mio consenso - nego il mio consenso

al trattamento dei dati personali per le finalità indicate al punto 2.2, lettera b), della su estesa informativa ovvero per l'invio, tramite e-mail, della newsletter periodica

dell'Associazione dell'AICS - Associazione Italiana Cultura Sport, a cui l'Associazione è affiliata.

_____, li ____/____/_____.

Firma _____

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER L'UTILIZZO DI FOTO E VIDEO

Con riferimento alle immagini (foto e video) scattate e/o riprese in occasione degli eventi sportivi e/o di altro genere, organizzati dall'associazione durante l'anno associativo, con la presente, AUTORIZZA a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sui Siti Internet, Email, Social Media, carta stampata ed ogni altro mezzo di diffusione di proprietà o controllato da **Includimondo aps**, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici **Includimondo aps** e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

presto il mio consenso - nego il mio consenso

_____, li ____/____/_____.

Firma _____

Firma del Presidente o delegato per accettazione

Includimondo A.P.S.

Via B. Stringher n° 2

33074, Fontanafredda (PN)

IBAN: IT13Q086316488000001036188

Codice Fiscale/P.Iva: 01957970930

Tel/WhatsApp: +39 3534675931

info@includimondoaps.it

posta@pec.includimondoaps.it