

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____)

il _____ / _____ / _____

e residente in via _____

a _____ (_____)

codice fiscale _____

tipo di documento: carta d'identità patente passaporto

n. documento _____

e-mail _____

telefono fisso / cellulare _____

CHIEDE

di essere ammesso quale socio dell'Associazione di Promozione Sociale "UPPERLAB" per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo Statuto vigente ed alle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale annuale fissata dal Consiglio Direttivo.

Dichiara, altresì, di aver ricevuto copia, aver preso visione dello Statuto Sociale nonché dei regolamenti dell'associazione e di accettarli integralmente.

Bergamo _____ / _____ / _____

Firma

Firma*

(L'aspirante Socio)

(L'esercente la potestà parentale in caso di minorenni)

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 Giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", acconsento al loro trattamento nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla Legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo. Sono informato che il titolare del trattamento è "Associazione Upperlab", cui potrò rivolgermi in ogni momento per esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.leg.196/03. Sono inoltre informato che i miei dati saranno conservati all'interno dell'archivio cartaceo ed informatico, non saranno oggetto di comunicazione o diffusioni a terzi e verranno trattati nell'ambito dell'organizzazione del Titolare da soggetti qualificati.

Firma

Firma*

(L'aspirante Socio)

(L'esercente la potestà parentale in caso di minorenni)

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.

Si

No

Firma

Firma*

(L'aspirante Socio)

(L'esercente la potestà parentale in caso di minorenni)

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.

Si

No

Firma

Firma*

(L'aspirante Socio)

(L'esercente la potestà parentale in caso di minorenni)

**DATI ANAGRAFICI DELL'ESERCENTE
LA POTESTA PARENTALE IN CASO DI MINORENNE***

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____)

il _____ / _____ / _____

e residente in via _____

a _____ (_____)

codice fiscale _____

tipo di documento: carta d'identità patente passaporto

n. documento _____

e-mail _____

telefono fisso / cellulare _____

esercita la potestà parentale sul/la minorenni _____

_____ aspirante socio



**da compilare a cura del Consiglio Direttivo dell'Associazione,
al momento della valutazione della Domanda.**

In data _____ / _____ / _____ presso la sede dell'Associazione "UPPERLAB" ai sensi dello Statuto vigente, il Consiglio Direttivo (eventualmente per delega ad apposita commissione), valutata la domanda di ammissione a socio del/della Signor/a il/la Signor/a _____

per se stesso/a o per il/la minorenni _____

e verificato il versamento della quota sociale annuale fissata dal Consiglio

Direttivo in € _____,00; dopo approfondita discussione delibera _____

Associazione Upperlab
Per la Segreteria



**da compilare a cura della Segreteria dell'Associazione,
al momento della ricezione della Domanda**

In data _____ / _____ / _____ presso la sede dell'Associazione "UPPERLAB" ai sensi dello Statuto vigente, il/la Signor/a _____

per se stesso/a o per il/la minorenni _____

ha versato la quota sociale annuale fissata dal Consiglio Direttivo in

€ _____,00; Si rimane ora in attesa dell'accoglimento o meno della Domanda da parte del Consiglio Direttivo, ai sensi dello Statuto vigente.

La presente è quindi da intendersi come ricevuta del versamento sopracitato, effettuato salvo buon fine della Domanda.

Associazione Upperlab
Per la Segreteria