**DOMANDA DI AMMISSIONE SOCIO 2024**

**(da compilare in ogni suo campo)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Io sottoscritto** | **Nome** | **Cognome** |
| **Nato**  | **a** | **il** |
| **Residente a**  | **CAP** | **Comune ( )** |
| **In**  | **Via** | **n** |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **Professione** |  |
| **tel./ cell. (vedi nota lista broadcast WhatsApp)** |  |
| **e-mail (vedi nota mail)** |  |
| **Tessera Associato N. (da compilare a cura dell’Associazione Homebrewers Novaresi)** |  |

**CHIEDE**

al **Consiglio Direttivo dell’A.S.D. HOMEBREWERS NOVARESI** di essere iscritto in qualità di Socio per l’anno **2024**

Accetto senza riserve lo Statuto, il regolamento interno generale e di settore, che dichiaro di conoscere e condividere. Mi impegno a fornire l’opportuna certificazione medica d’idoneità prevista dalle leggi vigenti.

Approvo ai sensi dell’art. 1341 del C.C., l’articolo dello Statuto Sociale che mi impegna, in caso di controversie, a non adire altre Autorità che non siano quelle dell’Associazione stessa.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, consento, ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 196/2003 al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

* **Do** il consenso al trattamento dei dati personali anche sensibili, per la comunicazione agli enti con cui l’associazione collabora nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie dell'ordinamento sportivo nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statutari.
* **Nego** il consenso al trattamento dei dati personali anche sensibili, per la comunicazione agli enti con cui l’associazione collabora nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo nella misura necessaria per il conseguimento degli scopi statutari.
* Acconsento che la mail indicata venga inserita nella **NEWS LETTERS** **dell’A.S.D. HOMEBREWERS NOVARESI** per ricevere aggiornamenti sull’attività della stessa.
* Acconsento che il numero telefonico sopra indicato venga inserita nella **LISTA BROADCAST WHATSAPP dell’A.S.D. HOMEBREWERS NOVARESI** per ricevere aggiornamenti sull’attività della stessa.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede: **(Firma)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(N.B. Per il minore firma la persona esercente la potestà parentale).