



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a

Nome..... Cognome.....

Data di nascita..... Sesso M/F C.F.....

Email..... Telefono.....

Indirizzo..... N.....

Citta':..... CAP..... Provincia.....

con la presente chiede di essere iscritto/a alla **Frascineto Adventures APS** per l'anno sociale
accettandone lo Statuto ed il Regolamento Sociale.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a,

ricevuta, letta e compresa l'informativa di cui all'art. 13 Reg 679/16 EU e preso atto dei diritti dell'interessato,

esprime il proprio consenso

al trattamento dei suoi dati personali per un tempo ultraventennale allo scopo esclusivo di poter eventualmente in futuro recuperare l'anzianità associativa;

Accettazione delle condizioni relative alla polizza assicurativa.

Accettazione all'invio dei dati personali alla compagnia assicurativa.

Accettazione sull'utilizzo gratuito dell'attrezzatura gratuita con responsabilita' in caso di danni o smarrimento.

Consenso all'utilizzo di immagini e video che potrebbero ritrarre il candidato a scopo promozionale.

Rispetto dell'ambiente, delle finalita' dell'associazione e del regolamento interno.

Accettazione del contributo di iscrizione e/o rinnovo secondo la modalita' preferita dal candidato.

Data..... Luogo.....

Firma