



ASD LIFEGYM
PIAZZA DELLA CHIESA SNC
26811 BOFFALORA D'ADDA (LO)
CF: 91021350193 P.IVA: 10975130963

DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI ASSOCIATO

(Per usufruire della detrazione fiscale per i minori dai 5 ai 18 anni, compilare con i dati del genitore che effettua la dichiarazione dei redditi)

Spett.le **ASD LIFEGYM**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ (____) CAP _____ Via/Piazza _____ n° _____

Codice Fiscale _____, tel. _____, email _____

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore

(Nome) _____, nato/a a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ (____) CAP _____ Via/Piazza _____ n° _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di associato/tesserato all'Associazione ASD LIFEGYM

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- Di aver preso visione dello Statuto e il Regolamento e di accettarlo e rispettarlo in ogni loro punto;
- Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte;
- Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;
- Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.
- Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

☐ 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. **O - NON autorizzo**

☐ 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. **O - NON autorizzo**

☐ Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni **O - NON autorizzo**

Luogo e data _____

Firma _____



IBAN: IT61 H087 9470 3500 0000 0902 519



Lifegym.corsi@gmail.com



cell 3312684904



asdlifegym.com



facebook.com/asdlifegym



instagram.com/asd_lifegym