



Spett.le
A.S.D. POLICESPORT
Via Veglia nr. 44
TORINO Cap 10136

OGGETTO: **Domanda di ammissione ad associato 2018/2019 - settore TRIAL**

Io sottoscritto/a..... Nato a.....

ile residente in.....

Via / Corso/P.zza N° CAP

Cell. E-mail

C. F..... Documento d'identità nr.

Rilasciato da..... il.....

Scadenza Polizza assicurativa RCA del motoveicolo da trial _____

CHIEDE

di essere ammesso, dopo aver preso visione dello statuto sociale (consultabile sul sito www.policesport.it), quale associato dell'Associazione “POLICESPORT A.S.D.” attenendosi a pagare la quota sociale determinata per l'anno 2018/2019 in euro

€ **40 + (110** eventuale polizza assicurativa RCA motoveicolo da TRIAL)

tramite il referente (nome e cognome) _____ o bonifico bancario intestato a PoliceSport asd IBAN **IT10E0335901600100000113279**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che i dati da Lei forniti verranno utilizzati esclusivamente per finalità istituzionali, quindi strettamente connessi e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n.2016/679 il diritto di cancellazione, modifica o opposizione al trattamento.

Torino li,

In fede

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà _____