

All'Associazione _____ **ASTRO APS** _____ affiliata **FEDERITALIA** con codice _____ **PN/34/PN**

OGGETTO: domanda di tesseramento alla **FEDERITALIA** per l' anno 2022. Codice tessera: _____

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome)		
Nato a	Il	Resident e in
Indirizzo	cap	Tel.
E mail		

Chiede, **di aderire a socio di codesta associazione**, per l'anno 2022

Oppure **di tesserare a FEDERITALIA** il minore sotto indicato in qualità di

genitore tutore e contestualmente di chiederne l'adesione a socio a codesta associazione

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome)	
Nato a	Il

Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto dichiara

- Di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti della FEDERITALIA.
- Di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa ove stipulata dalla FEDERITALIA in favore dei propri tesserati.

E si impegna

- A rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti della FEDERITALIA, nonché le deliberazioni degli organi dell'Ente.
- A versare le quote di tesseramento fissate da FEDERITALIA.

Apponendo la firma dichiaro di avere letto le informative predisposte ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati per la parte in cui è espressamente richiesto e degli effetti del rifiuto sulla domanda di associazione e sul tesseramento, e sono stato informato sulla possibilità del trattamento dei miei dati a fini commerciali/pubblicitari. A questo proposito, liberamente

Acconsento al trattamento dei miei dati personali e delle categorie particolari di dati personali (Art.2), per finalità connesse al tesseramento a FEDERITALIA e al tesseramento codesta associazione (Art.1)

A. Acconsento al trattamento dei miei dati personali, in particolare immagini e video riprese, per il perseguimento delle finalità dell'associazione (Art.2):

Acconsento **Nego il consenso**

B. Acconsento al trattamento dei dati personali a soggetti terzi, per finalità promozionali e informative (Art.1):

Acconsento **Nego il consenso**

Luogo e data _____ lì _____ | _____ | _____

In fede

(per i minori firma di chi esercita la potestà)