



ciclistica

MARASSI
GENOVA

Genova, li

Ns. rif.:

Oggetto: **DOMANDA PER ISCRIZIONE ALLA SOCIETA' CICLISTICA MARASSI GENOVA A.S.D.**

Il/la sottoscrtt.....
nat..... a..... il
residente in Prov Via
n° cap cod.fisc.
tel abit. tel. Uff. Fax
Cellulare e-mail
professione Titolo studio.....

CHIEDE

l'iscrizione all'associazione denominata "CICLISTICA MARASSI GENOVA A.S.D." con sede
in Genova Salita Nuova di Nostra Signora Del Monte 21 - Come socio ordinario

A tale fine dichiara di essere a conoscenza del contenuto dello Statuto dell'Associazione, di
impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni previste e di non trovarsi in nessuna delle condizioni di
mancanza dei requisiti per l'iscrizione.

Presentato da

Ai sensi dell'art. 13 del Dlgs. n. 196/3 "Codice in materia di protezione dei dati personali" l'Associazione CICLISTICA MARASSI GENOVA A.S.D. con sede in Genova Via del Piano 4 / 17, titolare del trattamento, informa che i dati personali raccolti con la presente scheda saranno trattati per la finalità di gestione della Sua adesione come socio, secondo quanto stabilito dallo Statuto dell'Associazione. I dati personali raccolti non sono oggetto di comunicazione e divulgazione al di fuori dell'Associazione. Il responsabile al quale rivolgersi per far valere i Suoi diritti è il Consiglio Direttivo dell'Associazione in persona del Presidente pro tempore.

In fede

.....