

**MODULO DI ADESIONE ALL’ASSOCIAZIONE “S.S. LAZIO SCACCHI A.S.D.”**

**(SOCIO CORSISTA)**

Spett. Consiglio Direttivo

S.S. LAZIO SCACCHI A.S.D.

Viale del Vignola 111 – 00196 ROMA

Il/La sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Nome | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Luogo di nascita | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Data di nascita (gg/mm/aaaa) | Fare clic o toccare qui per immettere una data. |
| Codice Fiscale | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Indirizzo e città di residenza | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Cittadinanza | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Professione | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Cellulare | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| E-mail (o PEC) | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Tipo e numero documento identità | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

Se minore:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome genitore | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| Cellulare genitore | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| E-mail genitore | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

avendo preso visione dello Statuto, chiede di poter aderire alla “S.S. Lazio Scacchi A.S.D.” in qualità di

|  |
| --- |
| Socio CORSISTA |[ ]
| Socio CORSISTA JUNIOR (nati dopo il 31.12.2005) |[ ]

A tale scopo, dichiara di condividere gli obiettivi espressi dagli articoli 4 e 5 dello Statuto dell’Associazione stessa e di voler contribuire, in quanto socio, alla loro realizzazione, e si impegna all’osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo. Si impegna, inoltre, a non utilizzare il nome dell’Associazione per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o, comunque, per attività che abbiano scopo di lucro. Si impegna, altresì, a non utilizzare a scopo di lucro il materiale prodotto dall’Associazione e reso disponibile ai soci. Prende atto che l’adesione è subordinata all’accettazione da parte del Consiglio Direttivo, come previsto dall’art. 7 dello Statuto. Autorizza, infine, la S.S. Lazio Scacchi A.S.D. ad effettuare le comunicazioni all’indirizzo e-mail (o PEC) sopra riportato.

Versa la quota associativa annuale di **Euro 50** per l’anno 2024, su conto intestato a “S.S. Lazio Scacchi A.S.D.” IBAN: **IT38W0538703208000001092094**

Allega fotocopia del documento di identità.

Data Firma del genitore

Dichiara di consentire al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

I dati forniti da chi presenta richiesta di adesione vengono registrati nel Libro Soci - predisposto su supporto cartaceo e/o elettronico - della ‘S.S. Lazio Scacchi A.S.D.’, con sede in Viale del Vignola 111 in Roma, che ne è anche responsabile per il trattamento, e saranno gestiti adottando le misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza. Per dati si intendono quelli forniti durante la registrazione in qualità di associato e le successive modifiche e/o integrazioni da parte del medesimo.

|  |
| --- |
| Acconsento al trattamento dei dati personali |[ ]

Data Firma del genitore