



Associazione OPOLROCK c/o TRATTORIA BAR BELVEDERE Via Zone 9 – 25054 Marone
Domanda di ammissione a socio della
“Associazione Opol Rock”

Il Sottoscritto/a nato/a a
il, residente a in via
C.A.P., Comune Provincia
telefono abitazione e/o cellulare e-mail

Chiede

di essere ammesso quale socio della “Associazione Opol Rock”, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo. Dichiaro, altresì, di aver preso visione dello statuto che disciplina le regole di funzionamento dell’associazione, e di accettarlo integralmente.

Firma Firma
(Il Socio) (L’esercente la potestà parentale in caso di associato minorenni)

In relazione all’informativa fornita ai sensi dell’art. 13 D.lgs. n. 196/2003, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati verranno trattati dagli incaricati dell’Associazione per il raggiungimento delle finalità sociali. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all’espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle **finalità istituzionali** dell’Associazione, nella misura necessaria all’adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell’ordinamento sportivo. Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, l’Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

Firma Firma
(Il Socio) (L’esercente la potestà parentale in caso di associato minorenni)

Acconsento al trattamento ed alla pubblicazione, **per i soli fini istituzionali**, di fotografie ed immagini atte a rivelare l’identità del sottoscritto sul sito web dell’associazione, sul periodico edito dalla medesima ed in apposite bacheche affisse nei locali dell’Associazione (punto 1b dell’informativa).

☐ Nego il consenso ☐ Presto il consenso

Firma Firma
(Il Socio) (L’esercente la potestà parentale in caso di associato minorenni)

_____, lì _____

IBAN per bonifico IT74E0623055090000015126676 intestato a Associazione Opolrock banca Credit Agricole agenzia di Rezzato, causale; versamento quota associativa annuale (25 euro)

Per chi volesse utilizzare come metodo di pagamento Satispay, ecco il link e codice QR

<https://satispay.com/app/match/link/user/S6Y-CON--D48C6FD6-CF77-4BA7-9C22-95FAA45FB657>

