



ARCS
ASSOCIAZIONE RICREATIVA CULTURALE SPORTIVA
UNIVERSITA' DI PADOVA

Domanda di iscrizione

TESSERA N° _____

Il/La sottoscritto/a _____ Nato il _____

Domicilio: _____

CAP: _____ Città: _____

Tel: _____ Cell: _____ Email: _____

Sede di servizio: _____

Matricola dip.: _____ Qualifica: _____

Sezione Sportiva: _____

Chiede

di essere ammesso quale socio della "ASD e APS A.R.C.S. Università di Padova.

Dichiara di aver preso visione dello statuto, di accettarlo integralmente e di essere:

Dipendente o equiparato in servizio Dipendente o equiparato non in servizio

Studente Esterno Familiare: _____

Padova _____

Firma _____

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 indicate nell'informativa stessa. 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 e dalle norme statutarie. 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 _____

Si autorizza il prelievo della quota associativa di **euro 18** dallo stipendio, essendo a conoscenza che la disdetta per l'anno successivo deve essere data entro il mese di novembre di ciascun anno.

Firma _____