



**ARCS**  
ASSOCIAZIONE RICREATIVA CULTURALE SPORTIVA  
UNIVERSITA' DI PADOVA

**Domanda di iscrizione  
per minorenni**

TESSERA N° \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto (genitore) \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_

Socio tessera n. \_\_\_\_\_

**Chiede**

per il proprio figlio \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

l'iscrizione in qualità di socio alla **"ASD e APS A.R.C.S. Università di Padova.**

Dichiara che i dati sopra esposti sono veritieri, di aver preso visione dello statuto dell'Associazione e di accettarlo integralmente

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 \_\_\_\_\_