



ARCS
ASSOCIAZIONE RICREATIVA CULTURALE SPORTIVA
UNIVERSITA' DI PADOVA

**Domanda di iscrizione
per minorenni**

TESSERA N° _____

Il/La sottoscritto (genitore) _____

Socio tessera n. _____

Chiede

per il proprio figlio _____ Nato il _____

Email _____

Domicilio _____

CAP _____ Città _____

l'iscrizione in qualità di socio alla **POLISPORTIVA ARCS UNIPD asd aps.**

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 _____