N° TESSERA .....
NUOVO SOCIO SI NO

CRALS2 Circolo Ricreativo Aziendale dei Lavoratori del Teatro alla Scala 2
WWW.CRALSCALA.IT

MODULO DI ISCRIZIONE 2020

Il/La sottoscritto/a (Cognome, Nome) _____

Nato/a a _____ il _____

E-mail _____

Cellulare _____ Telefono _____

in qualità di socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica ATLETICRALS2 – Teatro alla Scala

CHIEDO

l'iscrizione in qualità di socio al ***Circolo Ricreativo Aziendale dei Lavoratori del Teatro alla Scala 2*** e,

DICHIARO:

- di accettare quanto stabilito dallo Statuto e di essere stato informato che con la presente si diventa socio di un'Associazione non a scopo di lucro;
- si impegna a versare la quota associativa annua di euro 5,00. E' inoltre a conoscenza che la quota associativa annuale rappresenta il contributo alle attività sociali e, pertanto, non è trasferibile e non viene rimborsata in caso di dimissioni;
- il ***CRALS2*** non è in alcun modo responsabile dal punto di vista penale e civile degli eventuali danni causati dalla pratica delle attività statutarie;
- i soci che non si dimostrino rispettosi nei confronti del ***CRALS2*** verranno allontanati o penalizzati secondo lo Statuto in vigore.

Presa visione dell'informativa presto il consenso al trattamento dei miei dati personali per i seguenti fini:

- ricevimento di comunicazioni cartacee o elettroniche (newsletter/e-mail) con informazioni in merito all'attività dell'Associazione.

Presto il consenso: SI NO

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto _____, nato a _____ il_____

1) aver letto la presente informativa in merito al trattamento dei propri dati personali;
2) autorizzare il trattamento dei dati personali nella modalità indicata dalla presente informativa e in base dell'art. 13 e dell'art. 14 del Regolamento UE 679/2016 e successive modifiche.

Milano, li _____/____/_____ **Firma: _____**

N.B. Il presente modulo, per la sua validità, dovrà essere consegnato di persona al Presidente, al segretario o ad un membro del Consiglio Direttivo.