

Domanda di ammissione a socio

Spett.le Associazione
VESPA CLUB PISA a.s.d.
Via Fiorentina, 27
56121 PISA

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
(____) il _____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____, telefono _____/_____,
cellulare _____/_____, e-mail _____,
possessore delle seguenti Vespe: _____,

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione Vespa Club Pisa. Chiede inoltre di tesserarsi a:

☐ Vespa Club d'Italia ☐ Federazione Motociclistica Italiana ☐ Motornext

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (il GDPR) e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____

Firma _____

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

☐ Sì ☐ No

Firma _____

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

☐ Sì ☐ No

Firma _____

Si acconsente all'invio delle comunicazioni sociali a fini istituzionali e a quelle relative agli eventi organizzati dalla Associazione o a cui la Associazione prenderà parte tramite i seguenti mezzi:

Telefono ☐ Sì ☐ No

Firma _____

SMS ☐ Sì ☐ No

Firma _____

Email ☐ Sì ☐ No

Firma _____

Luogo e data _____

