



Associazione Sportiva
Associata al CONI



Associazione Dilettantistica
Accademia Scacchistica Romana
Via Luigi Pulci, 14 - Staz. Tiburtina
00162 ROMA - Tel. 0644233945
cell. 3335918196 - 3317241560



MODULO DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE DILETTANTISTICA

“Accademia Scacchistica Romana.”

Il/la sottoscritto/a....., nato/a a.....(.....)
il/...../..... Cittadino.....CF..... e residente a
.....(.....) Via.....n.C.A.P.
professione telefono..... e-mail.....
tipo documento..... N rilasciato da,
avente la qualifica scacchistica di..... avendo preso visione dello
Statuto, chiede di poter aderire all'Accademia Scacchistica Romana A.D in qualità di Socio _____

A tale scopo, dichiara di condividere gli obiettivi espressi agli artt. 4 e 5 dello Statuto dell'Associazione stessa e di voler contribuire, in quanto socio, alla loro realizzazione e si impegna all'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del Consiglio Direttivo.

Si impegna, inoltre, a non utilizzare il nome dell'Associazione per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o, comunque, per attività che abbiano scopo di lucro. Si impegna, altresì, a non utilizzare a scopo di lucro il materiale prodotto dall'Associazione e reso disponibile ai soci.

Prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione, da parte del Consiglio Direttivo, come previsto dall'art. 7 dello Statuto.

Dichiara che, in caso di accettazione quale Socio _____ verserà la quota annuale o semestrale o trimestrale di € (.....) per l'anno ____ e la quota per gli anni successivi per l'importo e secondo le modalità stabilite dal Consiglio Direttivo dell'Associazione.

In quanto socio, avrà diritto di partecipare alle attività associative e di accedere gratuitamente ai locali nei quali l'Associazione svolge l'attività di gioco, negli orari consentiti.

Data _____

Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e successive modificazioni.

I dati forniti da chi presenta richiesta di iscrizione vengono registrati nel Libro dei Soci - predisposto su supporto cartaceo e/o elettronico - dall'Accademia Scacchistica Romana A.D. con sede in via Luigi Pulci, 14 in Roma, che ne è anche responsabile per il trattamento per dati si intendono quelli forniti durante la registrazione in qualità di associato e le successive modifiche e/o integrazioni da parte dell'utente.

In conformità con l'art. 23 D.Lgs. 30.06.2003, recante il Codice in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati personali volontariamente forniti per aderire all'Associazione saranno trattati da parte dell'Accademia Scacchistica Romana A.D., adottando le misure idonee e garantire la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Il consenso al trattamento dei dati viene fornito con l'iscrizione; in assenza del consenso non è possibile fruire dei servizi dell'Associazione anche se l'utente può in qualsiasi momento, quali dati lasciare nella disponibilità dell'Associazione e quali informazioni ricevere.

In conseguenza di quanto soprascritto, all'atto della presente richiesta d'iscrizione, si dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 23 D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, recante il Codice in materia di protezione dei dati personali.

Data _____

Firma _____

Adesione approvata dal Consiglio Direttivo in data _____

Iscritto/a al Libro Soci con numero _____

Compilare tutti i campi richiesti

Nel campo qualifica riportare la categoria FSI/FIDE posseduta o la dicitura NON CLASSIFICATO

Indicare il tipo di Socio: SOSTENITORE, ORDINARIO, UNDER 25, FEMMINILE, UNDER 18

Indicare l'anno solare di riferimento