

# VORTEX ASD

## DELEGA GENITORE O DI CHI ESERCITA LA PATRIA PODESTA' DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI TESSERAMENTO

Il sottoscritto/a .....  
nato/ a .....il .....  
residente a .....  
in Via .....n° ..... CAP ..... tel.....  
genitore (o patria podestà) di :.....

### DICHIARA

di avere preso visione dello statuto della VORTEX ASD, di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali e di aver letto la sezione riguardante l'utilizzo di immagini fotografiche e/o audiovisive. Questi documenti sono disponibili per la lettura al momento del tesseramento ed in qualsiasi altra fase della vita associativa, presso la segreteria.

### CHIEDE

di ammettere .....all' associazione, approvando lo statuto sociale, le varie regolamentazioni interne, quale tesserato del VORTEX ASD impegnandosi a pagare la quota sociale.

Letta l'informativa, acconsente al trattamento dei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale con la VORTEX ASD e con l'Ente di promozione cui essa è affiliata,

Data ... / ... / ...

*Firma*

---

(L'informativa è sempre disponibile in segreteria su richiesta)

*Per le ASD, l'insieme delle domande di tesseramento/ammissione, raccolte in uno schedario o contenitore, concorre a formare il libro soci. Esente da bollo in modo assoluto - art 7 - Tabella - allegato B - D.P.R. 26.10.1972 n. 642*

VORTEX ASD - Affiliato Associazioni Sportive Sociali Italiane - Sede Nazionale - Via Capo Peloro, 30 -00141  
Roma tel. +39 06.69920228 - fax +39 06.6992.0924 - PI 04901361008 - CF 96258170586  
[www.asinazionale.it](http://www.asinazionale.it) - [segreteria@asinazionale.it](mailto:segreteria@asinazionale.it)