



ORATORIO ANSPI SANT'AGOSTINO

Via Salara 1 -CITTA' SANT'ANGELO(PE)
Tel. Segreteria 3392480735 Tel. Presidenza 3895832509
E-mail segreteriaanspisantagostino@gmail.com
sito web:www.parrocchiasantagostino.net

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO PER MINORE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il _____ e residente in _____
() alla via/c.da _____ Codice Fiscale _____
Cell.: _____ E-Mail: _____
genitore di _____

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a nato/a a _____ () il _____
res.in _____ () alla via/c.da _____ Codice Fiscale _____

_____ venga ammesso/a, con Pretesseramento 2016, quale socio, all' Oratorio ANSPI Sant' Agostino, dopo aver preso visione ed accettato lo Statuto sociale, impegnandosi a rispettare lo stesso ed a pagare la relativa quota pari ad € 8,00 (Euro otto virgola zero zero).

Essendo stato/a informato/a sull'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi dell'Art. 13 del D.L. 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "codice in materia di protezione dei dati personali", consente al loro trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di supporto telematico e/o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

Allego alla presente:

- **copia del documento d'identità e n.1 foto formato tessera**
- **certificato di buona salute per attività sportiva non agonistica**

Città Sant'Angelo li _____

Cordiali Saluti

Data e firma di ricezione da parte della Segreteria

Ratificato nel consiglio Direttivo in data _____ Verbale n. _____