



## Domanda di Ammissione a Socio

Associazione Namastè – Yoga Meditazione e Benessere

Via Tommaso Grossi, 24 - 20012 Cuggiono

C.F. 93036610157 - Telefono: 339 30 80 984

[www.yogameditazionebenessere.it](http://www.yogameditazionebenessere.it) - [www.yogadeibambini.it](http://www.yogadeibambini.it) –  
[namaste@yogameditazionebenessere.it](mailto:namaste@yogameditazionebenessere.it) - [namaste@yogadeibambini.it](mailto:namaste@yogadeibambini.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ ,  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ ,  
e-mail \_\_\_\_\_ ,

**per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore**  
\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ ,  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ , Codice Fiscale \_\_\_\_\_ ,

### CHIEDE

**di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione Sportiva Dilettantistica Namastè.**

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 ( visionabili alla pagina del sito: [http://www.yogameditazionebenessere.it/images/Download/STATUTO-NAMASTE\\_Yoga\\_Meditazione\\_Benessere.pdf](http://www.yogameditazionebenessere.it/images/Download/STATUTO-NAMASTE_Yoga_Meditazione_Benessere.pdf) );
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003, dell'art. 13 regolamento UE n° 2016/679 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 / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.  Sì  No

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 / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.  Sì  No

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_