

## DOMANDA DI AMMISSIONE SOCIO ANNO 2025/2026



SPAZIO DIVENIRE APS - Via Stradella Franche  $\,\mathrm{n}^\circ\,18$  - 37142 VERONA VR

	scritto: IOME	NOME		
cell.		e.mail		
Carta Identità N°		Codice Fiscale		
Nato il/aa		Prov		
resider	nte a	provcap		
in via_		n °	-	
•	sottoscritto si impegna a rispettare scopo dichiara di conoscere e acce.  Che il sottoscritto sopra citato C.F. 93282520233, in forma orga	, venga autorizzato a fruire dei servizi resi dall'Associazione: SPAZIO DI unizzata in tutti gli spazi coperti e scoperti e a diventarne socio. Dichiara,	VENIRE aps sita a Verona, in tal senso, di aver preso	
•	preventivamente visione del Regolamento che disciplina le modalità di funzionamento delle dette attività organizzate e di accettarne integralmente il contenuto.  Dichiara di aver preso visione delle Condizioni di Polizza Generali e Speciali AICS a copertura degli infortuni e, in particolare, di essere a conoscenza del fatto che tale polizza assicurativa è posta a copertura, per i soci, della sola invalidità permanente da infortunio o della morte, e delle fratture. Rimane coperta, a termini di Polizza, la Responsabilità Civile verso Terzi degli operatori.  Resta nella disponibilità del socio/esercente la potestà genitoriale la facoltà di stipulare un'assicurazione integrativa.			
•	<u>Divenire aps</u> debitamente e prev servizi organizzati da detta Asso	, a termini di legge – in particolare ex dlgs 196/2003 – a che gli Operatori viamente identificati, possano fotografare o riprendere con appositi suppo ciazione. Si autorizza, in particolare, la fotografia e la ripresa con ap organizzate dall'Associazione Spazio Divenire aps. Si precisa che tali ri	rti elettronici i fruitori dei positi supporti elettronici	
•	Si dichiara di ricevere, l'informa art. 13 del Regolamento Europe rapporto associativo e all'ademp agli enti con cui l'associazione c	lle stesse sul sito internet ufficiale dell'Associazione. tiva sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decret co 2016/679 dal 25 maggio GDPR 2018, consento al loro trattamento fi bimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'i ollabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obli rattamento dei dati personali che la riguardano sarà improntato ai principi dei vostri diritti.	nalizzato alla gestione del scrizione siano comunicati blighi previsti dalla legge e	
Luogo_	Data	Firma		
□ in propr	io	su mio/a figlio/a		
<b>dichiaro</b> d	i avere ricevuto la su estesa informativa	in sede di adesione all'Associazione.		
		□ presto il mio consenso - □ nego il mio consenso		
		dicate al punto 2.2, lettera a), della su estesa informativa ovvero per l'invio trami oni inerenti l'attività statutaria e regolamentare dell'associazione.	te e-mail, posta cartacea, sms o	
Luogo_	Data	Firma	<u> </u>	
lo sottosc	ritto/a, nella dichiarata qualità di cui sop	ora,		
		□ presto il mio consenso - □ nego il mio consenso		
al trattam dell'associ		licate al punto 2.2, lettera b), della su estesa informativa ovvero per l'invio, tramite	email, della newsletter periodica	
Luogo	Data	Firma		