



*P.A. Croce Bianca  
Albenga ODV*



## DOMANDA DI AMMISSIONE MINORE

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... prov. (.....) il.....

in qualità di genitore o tutore legale del/la minore

Nome e cognome .....

Nato/a a ..... prov. (.....) il.....

residente in ..... prov. (.....) Via .....

telefono ..... email .....

presa visione dello Statuto e del regolamento di codesta Associazione, **CHIEDE** che il

suddetto minore vi sia ammesso in qualità di:  **Milite**  **Socio Contribuente**

Dichiaro di aver ricevuto copia di:  Statuto  Regolamento interno

Albenga, lì .....

I Soci presentatori

Firma del genitore .....

Firma del minore .....

Note: .....

.....

Parere dell'Amministrazione:  Ammesso  Non ammesso

Il Segretario

Il Presidente

Il sottoscritto autorizza la P.A. Croce Bianca Albenga, ai sensi e per gli effetti del GDPR - Regolamento UE 2016/679, del D. Lgs. 101/2018 e successive modificazioni, a trattare i dati personali del minore suddetto, a diffonderli all'interno dell'Associazione, tra i suoi appartenenti, e a comunicarli a soggetti esterni, sia pubblici che privati, ai fini della comunicazione tra gli iscritti e dell'organizzazione e della gestione dell'attività istituzionale e delle diverse iniziative associative.

Firma: .....