



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
paternità o maternità in caso di minorenni \_\_\_\_\_

livello di pilotaggio: agonistico (n. FAI \_\_\_\_\_) ☐ medio ☐ principiante ☐

**Chiede di essere ammesso al Gruppo aeromodellistico RC Mach Aurora (di seguito GaRCMA) in qualità di socio :**

**ORDINARIO** ☐ **SIMPATIZZANTE** ☐

Dichiaro pertanto:

- di accettare senza riserve le norme statutarie e del regolamento di pista del gruppo
- di essere a conoscenza che l'accoglimento definitivo avviene dopo il primo anno considerato di prova
- dichiara di possedere tutti i diritti civili e di rispettare le leggi dello stato che regolano l'attività aeromodellistica
- di essere a conoscenza che sul campo è vietato l'uso di PULSO, RAZZI e di qualsiasi altro mezzo il consiglio riterrà pregiudizievole della sicurezza sul campo.

Inoltre, come disposto e regolamentato dal D.LGS 196/2003 (codice della privacy) e successive modifiche ed integrazioni, do il mio consenso al trattamento dei miei dati personali, in particolare per quanto concerne le seguenti finalità:

- Espletamento delle formalità di iscrizione al Gruppo aeromodellistico RC Mach Aurora
- Invio di corrispondenza tramite supporto cartaceo/informatico da parte degli organi di rappresentanza definiti dal sodalizio
- Memorizzazione dei dati personali negli archivi del G.a.RC M.A. incluso l'elenco soci a disposizione dei soci stessi
- Pubblicazione di fotografie e dati riguardanti l'attività del socio nell'ambito aeromodellistico sul notiziario del sodalizio e sulle pagine del sito web "Gruppo aeromodellistico RC Mach Aurora"

Resta comunque il mio diritto di far modificare, integrare o cancellare i miei dati dall'archivio del G.a.RC M.A. in qualsiasi momento con semplice richiesta scritta.

Pertanto, consapevole che in mancanza del mio consenso il G.a.RC M.A. non potrà procedere a tutte le operazioni e servizi sopra elencati

ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO ☐ al predetto trattamento dati

Data \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma di consenso in caso di minore \_\_\_\_\_

Decisione del consiglio direttivo:

Approvato in data \_\_\_\_\_ Tessera n. \_\_\_\_\_

Respinto per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

Firma del Presidente \_\_\_\_\_