

Il/La sottoscritto/a:

Nato/a a:

il:

Qualifica:

INGEGNERE

GEOMETRA

ARCHITETTO

ALTRO

Residente a:

Recapito mail:

Recapiti telefonici:

**Chiede di essere iscritto alla SCAIS:**

QUALE SOCIO ONORARIO A TITOLO GRATUITO

*Il/La sottoscritto/a dichiara di non aver ricevuto squalifiche ed inibizioni ai sensi del Codice di Comportamento Sportivo deliberato dal C. N. C.O.N.I. – Delibera n° 1472/2012 e di godere di tutti i diritti previsti dalle leggi in vigore in Italia. Dichiara inoltre di conoscere ed accettare lo statuto della SCAIS.*

Luogo e data

Firma del richiedente

*Il/La sottoscritto/a autorizza la SCAIS al trattamento dei dati personali: per le finalità ammesse e legate allo statuto e regolamento di detta associazione ai sensi del "Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati". In ogni momento potrà avere accesso ai propri dati, chiederne la modifica o la cancellazione ed opporsi al loro utilizzo scrivendo alla Presidenza della SCAIS.*

Luogo e data

Firma del richiedente

*Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy "Informativa Privacy Form" allegata alla presente domanda di iscrizione ai sensi dell'articolo 13 del "Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali dati"*

Luogo e data

Firma del richiedente

**Il Consiglio Direttivo, visto quanto sopra, in base all'art. 4 dello Statuto, accoglie la presente domanda d'iscrizione.**

Luogo e data

Firma del Presidente