



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

9-2026/8-2027

Spett.le

AC TRIGUNA

Via Ronchi n. 7

CAP 95129 Città Catania (CT)

C.F. 93211610873 P.IVA 05737860873

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
il _____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____ Via/
Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____,
cellulare _____ / _____, e-mail _____

Fa richiesta al consiglio direttivo

Di essere ammesso/a quale socio effettivo di AC TRIGUNA, dichiarando:

- di conoscere e accettare lo statuto e i regolamenti dell'associazione nella versione vigente, consultabili sul sito www.studiotriguna.com
- di condividere le finalità istituzionali;
- di impegnarsi al versamento della quota sociale annuale (€ 20,00).

Dichiarazione di responsabilità

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in condizioni psico-fisiche idonee alla pratica delle attività proposte;
- di partecipare volontariamente, assumendosi i rischi connessi all'attività fisica;
- di sollevare l'associazione da ogni responsabilità per eventuali infortuni derivanti da cause non imputabili a negligenza dell'associazione stessa.

Comunicazioni

Autorizzo AC Triguna a contattarmi ai fini associativi sia tramite e-mail sia tramite telefono/WhatsApp.

Luogo e data: _____ Firma: _____



INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del GDPR 2016/679, i dati forniti saranno trattati da AC TRIGUṆA esclusivamente per finalità associative e non saranno diffusi. Il titolare del trattamento è il Presidente pro tempore dell'associazione. L'interessato può esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione scrivendo a info@studiotriguna.com. Il testo integrale dell'informativa è disponibile presso la sede e sul sito web.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy.

Firma: _____

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI

- ☐ Autorizzo AC Triguṇa a utilizzare fotografie e/o video che mi ritraggono durante le attività associative, esclusivamente per finalità istituzionali, didattiche e promozionali (es. sito web, social media, materiali informativi).
- ☐ Non autorizzo l'utilizzo di immagini che mi ritraggono.

Firma: _____