

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO dell'ASSOCIAZIONE "Amici di Radio Cooperativa"

Spett.le
Associazione "Amici di Radio Cooperativa"
via A. Da Tempo 2,
PADOVA 35131
Cod. Fsc. 92278610289

Il/La sottoscritto/a _____ , nato/a a _____
(___) il _____ , residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ ,
Codice Fiscale _____ , Carta d'Identità n. _____

telefono _____ / _____ , cellulare _____ / _____ ,
e-mail _____ ,
per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____
_____, nato/a a _____ (___) il _____ ,
residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ ,
Codice Fiscale _____ ,

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "Amici di Radio Cooperativa" in qualità di : _____ e

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo e rispettarlo in ogni punto ed in particolare: "Art. 4 Statuto - Finalità"
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale nei modi e termini indicati.
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____ Firma _____

INOLTRE, autorizza espressamente la fotografia e/o la ripresa audio a/o visiva del sottoscritto / del minore, effettuate ai fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì No

INOLTRE, acconsente espressamente al trattamento e alla pubblicazione, per i fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web, su periodici o volantini dell'Associazione, nelle bacheche affisse nei locali della medesima o in altri luoghi ove si svolgono le attività dell'Associazione e in ogni altro strumento di promozione ed attività dell'Associazione.

Sì No

Luogo e data _____ Firma _____