



DOMANDA DI ADESIONE SOCIO ASC

Il/La Sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____) il _____,
residente in _____ via _____ n _____
CAP _____ Prov. _____,
Codice Fiscale _____, Carta d'Identità n. _____,
Telefono _____ Email _____
Tipologia di socio (sottolineare la preferenza): **musicista / non musicista**

CHIEDE

Di poter essere ammesso in qualità di Socio dell'Associazione "**ARMONIE SENZA CONFINI**", con una quota di **15€**. Inoltre, Il/La Sottoscritto/a:

DICHIARA

- Di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettare e rispettare quanto in essi contenuto;
- Di impegnarsi nel pagamento della quota associativa annuale;
- Di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'Articolo 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta 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 statuarie.

Luogo e data _____,

Firma _____,

Firma esercente potestà genitoriale sul minore _____,

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate solo per fini istituzionali durante lo svolgimento delle attività e delle manifestazioni organizzate dall'Associazione

Sì

No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per soli fini istituzionali, di video e fotografie del sottoscritto/del minore sul sito web e sui profili social dell'Associazione.

Sì

No

Luogo e data _____,

Firma _____,

Firma esercente potestà genitoriale sul minore _____,