SCIOGLILINGUA
LABORATORI CREATIVI

Il/la sottoscritto/a .....
cognome *nome*

nato/a a ..... il .....

residente a ..... prov. ..... cap. .....

in via/piazza ..... n°..... tel./cell.....

e-mail ..... C.F. .....

in qualità di genitore del/della minore

.....
cognome *nome*

nato/a ..... il .....

residente a ..... prov. ..... cap. .....

in via/piazza ..... n° ..... tel./cell .....

e-mail ..... C.F.....

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A E DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

come socio ordinario dell'Associazione. Dichiara di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto.

_____,___/___/____ .....

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

_____,___/___/____ .....

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

_____,___/___/____ .....

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)