

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le

APS Teatro della creatività

Vicolo della balla n. 17

28100, Novara (NO)

C. F. 94083430036

***PREGASI COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO MAIUSCOLO**

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 _____,

quale genitore/tutore del/della/dei minore/i _____, nato/a/i a

_____ () il _____,

residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____,

Codice Fiscale _____,

CHIEDE

di ammettere il proprio/a/i figlio/a/i in qualità di socio all'Associazione "APS Teatro della Creatività".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di condividere gli scopi associativi e i Regolamenti dell'Associazione, di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda

dell'attività scelta;

- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche apportate dal D. Lgs. 10.08.2018 n. 101. 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 _____

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa video e/o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

☐ Sì

☐ No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini del minore, sul/sui sito/i web e/o sui profili social degli organizzatori.

I siti e i social comprendono anche quelli relativi ai campi estivi proposti dall'associazione.

☐ Sì

☐ No

Luogo e data _____

Firma _____

* Si allega copia della carta di identità e del codice fiscale del genitore.