



RISONANZE
ASSOCIAZIONE CULTURALE

MODULO ISCRIZIONE SOCI ANNO 2018

Al Consiglio direttivo di Associazione Risonanze

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov.(_____) il _____

residente in via _____ n° _____

Città _____ prov.(_____) CAP _____

CF _____

Telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione Culturale "Risonanze" per l'anno corrente in qualità di socio ordinario.

A tal fine dichiara:

1. di avere preso visione dello Statuto presente all'interno dei locali dell'Associazione;
2. di approvarlo e accettarlo incondizionatamente in ogni sua parte, come pure le delibere del Consiglio Direttivo e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione;
3. di impegnarsi a versare la quota associativa annuale di **5,00 €** mediante il pagamento in contanti alla consegna del presente modulo;
4. di esonerare l'Associazione "Risonanze" da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto/a dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa;
5. di essere maggiorenne, oppure in caso di domanda presentata da cittadino minorenni, che chi sottoscrive il modello esercita la patria potestà sul minore medesimo.

Tesseramento valido per tutto l'anno solare, con scadenza il giorno 31 Dicembre. Le comunicazioni saranno inviate via e-mail.

Carpi, lì

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL' art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. i dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'Associazione. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i, il titolare dei dati ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Inoltre il/la Sottoscritto/a acconsente all'utilizzo del materiale fotografico ed audio video registrato con proprie immagini per eventuali pubblicazioni ed esposizioni curate da RISONANZE o chi per essa (ai sensi della L. 196/2003). Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa, consapevole che il mio mancato consenso comporterà l'impossibilità di ottenere l'iscrizione all'Associazione

AUTORIZZO

Firma

Riservato alla segreteria: tessera n° _____