



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le
ASSOCIAZIONE NOIBRERA APS
C.F. 97739630156
IBAN: IT19 I030 6909 6061 0000 0141 128

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 _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "NOIBRERA APS".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di accettare e rispettare ogni articolo;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale di € 30,00;
- 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 _____

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto, 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 atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sui social e sul sito web dell'Associazione

Sì No

Luogo e data _____ Firma _____