

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO – 2021

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il ____ / ____ / ____ residente a _____ CAP _____ Prov. ____
Via/Piazza _____ n° ____
Carta d'identità n° _____ professione _____
Telefono _____ / _____ e-mail _____ @ _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in quali-
tà di socio all'Associazione cultu-
rale FuoriVia per l'anno 2021

TIPOLOGIA

socio studente
 socio ordinario

COME

primo tesseramento
 rinnovo - Indicare il numero
della tessera in possesso _____

INOLTRE, IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA:

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e 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 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 _____

Firma _____

Per minorenni firma del genitore o di chi ne fa le veci

CON LA PRESENTE SOLLEVA DA OGNI RESPONSABILITÀ CIVILE E/O PENALE L'ASSOCIAZIONE CULTURALE FUORIVIA DURANTE LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ ASSOCIATIVE**A TAL FINE DICHIARA:**

- a. di essere consapevole dei rischi, prevedibili ed imprevedibili connessi alle attività dell'Associazione;
- b. di farsi carico della responsabilità per danni a persone e/o cose che le proprie azioni e comportamenti possono causare durante lo svolgimento delle suddette attività.

INOLTRE DICHIARA:

di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.
Agli effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiara di approvare specificatamente i punti A e B del presente documento.

Luogo e data _____ Firma _____

SI AUTORIZZA LA FOTOGRAFIA E LA RIPRESA DEL/DELLA SOTTOSCRITTO/A DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ ORGANIZZATE DALL'ASSOCIAZIONE, E ALL'UTILIZZO DEL MATERIALE FOTOGRAFICO, AUDIO E VIDEO REGISTRATO CON PROPRIE IMMAGINI PER EVENTUALI PUBBLICAZIONI ED ESPOSIZIONI CURATE DA FUORIVIA (AI SENSI DELLA L. 196/2003).

sì no

Luogo e data _____ Firma _____

Firma _____

Per minorenni firma del genitore o di chi ne fa le veci