

WildUmbria

RECUPERO - FORMAZIONE - DIDATTICA

MODULO RICHIESTA DI TESSERAMENTO

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

_____ N. _____ CAP _____ tel. _____

codice fiscale _____ attività lavorativa/occupazione _____

CAP _____ e-mail _____

Per conto proprio o quale esercente la potestà genitoriale sul minore:

Nome e Conogme del minore _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

_____ N. _____ CAP _____ codice fiscale _____

e-mail _____ tel. _____

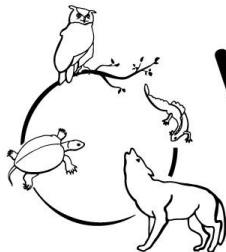
CHIEDE

- di poter essere ammesso in qualità di socio dell'Associazione WildUmbria;

Luogo e data _____

Firma _____

1/2



WildUmbria

RECUPERO - FORMAZIONE - DIDATTICA

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;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003. 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.

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / 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 atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e su eventuali pubblicazioni editoriali dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì

No

Luogo e data _____

Firma _____

2/2