



Associazione di promozione sociale

Al Consiglio Direttivo
dell'Associazione La Sfera di Pistacchio
San Donà di Piave
CF 93041350278

RICHIESTA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI SOCIO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il
____/____/____ residente a _____ () CAP _____ in
via _____
n. _____ CF _____ email _____ tel. _____
_____ cell. _____.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il
____/____/____ residente a _____ () CAP _____ in
via _____
n. _____ CF _____ email _____ tel. _____
_____ cell. _____.

per conto proprio - quale esercente/i la potestà genitoriale sul minore:

_____ nato/a a _____ () il ____/____/____
residente a _____ () CAP _____ in
via _____ n. _____ CF _____

CHIEDE/CHIEDONO

di poter **essere ammesso - di ammettere il proprio figlio in qualità di socio** dell'Associazione La Sfera di Pistacchio

A tale scopo dichiara/dichiarano

- di aver preso visione dello **Statuto**, di accettarlo e rispettarlo in ogni suo punto
- di impegnarsi al pagamento della **quota associativa** annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte
- di aver preso visione dell'**Informativa sulla Privacy** fornita ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679

Data _____ Firma del richiedente/del 1°genitore _____ Firma del 2°genitore _____

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.

() si () 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, pagina facebook, su supporti informatici, su pubblicazioni cartacee dell'Associazione, nelle bacheche affisse nei locali della medesima. Ciò solo allo scopo di valorizzare il lavoro svolto e per scopi formativi, culturali e di promozione delle attività e non invece in situazioni che pregiudichino la dignità personale ed il decoro delle persona ritratta e, comunque, per un uso diverso da quello sopra specificato.

() si () no

Si acconsente all'**uso dei dati personali** da parte dell'Associazione, per la realizzazione di **iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) ai fini di marketing sia diretti che di partner esterni.**

() si () no

Data _____ Firma del richiedente/del 1°genitore _____ Firma del 2°genitore _____