



**AL DIRETTIVO DELL'APS La Sfera di Pistacchio**

-Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
 (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 CF \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 Tel./Cell. 1 \_\_\_\_\_ Tel./Cell. 2 \_\_\_\_\_

-Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
 (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 CF \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 Tel./Cell. 1 \_\_\_\_\_ Tel./Cell. 2 \_\_\_\_\_

**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 e 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
_____	_____	_____