

Tessera N. _____

RICHIESTA di ASSOCIAZIONE a WOMANLY

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il / /

residente a prov. CAP

in Via/Piazza n° tel

e-mail C.F.

Professione

Ho saputo dell'Associazione da

nella qualità di genitore/tutore del/della minore

Nome e cognome

nato/a a il / /

residente a prov. CAP

in Via/Piazza n° tel

C.F.

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

come socio ordinario dell'Associazione. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e di accettarne il contenuto.

Lì.....,/...../.....

Firma _____
(per i minori, firma del genitore o di chi ne fa le veci)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Lì.....,/...../.....

Firma _____
(per i minori, firma del genitore o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative.

Lì.....,/...../.....

Firma _____
(per i minori, firma del genitore o di chi ne fa le veci)

ACCETTAZIONE dell'ASSOCIAZIONE

Delibera di ammissione a socio da parte del Consiglio Direttivo in data ____/____/____

Iscrizione al Libro Soci al numero _____

Firma del Presidente _____

(o delegato dal Presidente)