

Richiesta di Ammissione come Membro Associato/Tesserato

ETERE ETS

Viale San Martino, 137

CAP 89029, TAURIANOVA (RC)

C.F.: 91036800802

****NOTA IMPORTANTE:**** Questo modulo deve essere stampato, compilato e firmato. Insieme al modulo, è necessario inviare anche una copia del documento di identità. Il tutto deve essere spedito per mezzo di raccomandata con ricevuta di ritorno a:

Presidente Prof. Emanuele Migliorese

ETERE ETS

Viale San Martino n° 137

CAP 89029, Taurianova (RC)

Italy

Il/La sottoscritto/a,....., nato/a
a..... il .../.../....., residente a
....., con Codice
Fiscale....., e raggiungibile al
numero di telefono/cellulare
..... e all'indirizzo e-mail
.....,

CHIEDE

di essere ammesso/a come membro associato/tesserato all'Associazione
“ETERE ETS”.

Se si sta agendo per conto di un minore, inserire i seguenti
dettagli:

Nome del minore:

Data di nascita:

Luogo di nascita:

Residenza:

Codice Fiscale:

DICHIARAZIONI

:

Il/La sottoscritto/a DICHIARA quanto segue:
- Di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e 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 dall'Associazione;
- Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016, per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme;
- Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016, per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

****AUTORIZZAZIONI****

Si prega di creare un cerchio intorno al "Sì" o al "No" per autorizzare o non autorizzare quanto di seguito:

- Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o eventi organizzati 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 sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.
Sì No

- Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016, per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.
Sì No

Data:

Firma:

Per garantire una rapida elaborazione della tua iscrizione, ti invitiamo a specificare la modalità di pagamento desiderata. La documentazione relativa alla

tua iscrizione sarà emessa solo al ricevimento della quota selezionata. Grazie per la tua collaborazione. Restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti.

Cordiali saluti, Prof. Emanuele Migliorese Amministratore - Associazione Etere