



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

tessera n. _____

(SCRIVERE in STAMPATELLO ... grazie)

Il/la sottoscritto/a _____ sesso: _____ cod. fisc. _____
data di nascita _____ Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato _____
Residente a _____ Via _____ N° _____
cap _____ Prov. _____ Cellulare _____ E-mail _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO QUALE SOCIO della Quattro Gatti APS pro pet therapy, dopo aver preso visione e approvato lo Statuto sociale, pagando la quota sociale determinata per l'anno 2020 in 10,00 Euro (dieci) adulto.

Data _____ FIRMA _____

DI ISCRIVERE IL FIGLIO/A MINORE, QUALE SOCIO della Quattro Gatti APS pro pet therapy, dopo aver preso visione e approvato lo Statuto sociale, pagando la quota sociale determinata per l'anno 2020 in 5,00 Euro (cinque) minore.

Figlio/a nome _____ sesso: _____ cod. fisc. _____
data di nascita _____ Comune di nascita _____ Prov. _____ Stato _____

INFORMATIVA ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Io sottoscritto/a _____

in proprio quale genitore del minore su nominato

DICHIARO di aver ricevuto la su estesa informativa in sede di adesione alla Associazione

presto il mio consenso nego il mio consenso

al trattamento dei dati personali per le finalità indicate al punto 2.2, lettera a), e b) della su estesa informativa ovvero per l'invio tramite e-mail, posta cartacea, sms o telefono, eventualmente conferiti, di comunicazioni inerenti l'attività statutaria e regolamentare, nonché l'invio tramite mail della newsletter periodica della Associazione.

Data _____ FIRMA _____

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER L'UTILIZZO DI FOTO E VIDEO

Con riferimento alle immagini (foto e video) scattate e/o riprese in occasione degli eventi organizzati dalla associazione durante l'anno sociale, con la presente, AUTORIZZA a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. E degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sui Siti Internet, Email, Social Media, carta stampata ed ogni altro mezzo di diffusione di proprietà o controllato da Quattro Gatti APS pro pet therapy, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Quattro Gatti APS pro pet therapy e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

presto il mio consenso nego il mio consenso

Data _____ FIRMA _____