

AL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELL'AGD LECCO ONLUS
Via Dell'Eremo 9/11
23900 LECCO

MODULO ISCRIZIONE DI/02-18

Modulo d'iscrizione all'Associazione, in qualità di socio, per l'anno in corso.

Tale tesseramento ha validità per tutto l'anno solare, con scadenza il giorno 31 Dicembre.

Scrivere in stampatello e in modo leggibile

Il/La sottoscritto/a

Nome: _____ Cognome: _____ Sesso: M F
Nato a: _____ Provincia: _____ Nazione: _____
il: ____/____/____ indirizzo residenza: _____ n° ____ CAP.: _____
Comune di: _____ Provincia: _____
C.F.: _____
Telefono: _____ Cellulare: _____ Fax _____
e-mail _____@_____

genitore/tutore del minore

Nome: _____ Cognome: _____ Sesso: M F
Nato a: _____ Provincia: _____ Nazione: _____
il: ____/____/____ indirizzo residenza: _____ n° ____ CAP.: _____
Comune di: _____ Provincia: _____
C.F.: _____

CHIEDE

di entrare a far parte dell' "Associazione Lecchese per l'aiuto ai giovani con diabete" .

A tal fine dichiara:

- 1) di avere preso visione dello Statuto presente sul sito www.agdlecco.org;
- 2) di approvarlo e accettarlo incondizionatamente in ogni sua parte, come pure le delibere del Consiglio Direttivo e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione;
- 3) di impegnarsi a versare la quota associativa annuale di € **15,00** mediante il pagamento
 in contanti
 bonifico bancario - AGD Lecco Onlus Associazione Lecchese per l'aiuto ai giovani con Diabete - C/C 7232/x94 PRESSO LA BANCA POPOLARE DI SONDRIO – TESORERIA OSPEDALE MANZONI DI LECCO.
IBAN: IT27 D056 9622 9000 0000 7232 X94
di esonerare l'Associazione da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto/a dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa;
- 4) di essere maggiorenne, ovvero, in caso di domanda presentata da minore di età, che chi sottoscrive il modello esercita la patria potestà sul minore medesimo;
- 5) che i dati qui esposti sono veritieri.

AUTORIZZA

Ai sensi dell'art. 10 del c.c. l'Associazione ad effettuare, conservare e pubblicare fotografie e video che ritraggono se' stesso o il proprio figlio, realizzati durante le attività/iniziativa a scopo strettamente informativo

Data, _____

Firma _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL' art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. i dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'Associazione. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., il titolare dei dati ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Inoltre il/la Sottoscritto/a acconsente all'utilizzo del materiale fotografico ed audio video registrato con proprie immagini per eventuali pubblicazioni ed esposizioni curate da AGD LECCO ONLUS o chi per essa (ai sensi della L. 196/2003).

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa, consapevole che il mio mancato consenso comporterà l'impossibilità di ottenere l'iscrizione all'Associazione.

Autorizzo

Data, _____

Firma _____