



MODULO DI ISCRIZIONE E DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ il _____

Città: _____ Provincia (o Stato estero): _____

Residente in

Città: _____ Indirizzo: _____

Recapiti

E--mail: _____

Tel.(facoltativo): _____

Chiede di essere ammesso/a all'Associazione di promozione sociale "A PIEDI NUDI" per il corrente anno solare, impegnandosi a versare la quota associativa (€ 150,00).

Dichiara di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione del suo decalogo, di approvarne i contenuti, di dividerne gli obiettivi e di voler contribuire alla loro realizzazione.

Con la presente il sottoscritto solleva da ogni responsabilità civile e/o penale il Presidente e l'Associazione di Promozione Culturale "A PIEDI NUDI", da qualsivoglia responsabilità inerente la partecipazione alle attività svolte nella sede sociale e di assumersi in proprio ogni e qualunque responsabilità per eventuali danni subiti dalla propria persona conseguenti e derivanti a tali attività.

Luogo e data:

Firma:

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali). Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto dall'Associazione, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, le seguenti indicazioni: 1. I dati forniti dal sottoscritto/a verranno trattati esclusivamente con riferimento alle iniziative dell'Associazione; 2. Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; 3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter partecipare alle attività dell'Associazione; 4. Titolare del trattamento è l'Associazione di promozione sociale "A Piedi Nudi"; responsabile del trattamento è il presidente dell'Associazione; 5. In ogni momento il/la sottoscritto/a potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.