Ass. Filarmonica Città del Tricolore
Sede legale: Cagliari 8
Cap. 42123 Reggio Emilia
C.F. 91136500351

Ass. Filarmonica Città del Tricolore
Sedi operative:

Scuola Media "S. Pertini"
Via Medaglie d'oro alla Resistenza
Reggio Emilia

Istituto Musicale AFAM
"Achille Peri"
Via D. Alighieri 11 42121 (RE)

Associazione Culturale Musicale

RICHIESTA ISCRIZIONE ANNO 2020 – SOCIO ORDINARIO

IL SOTTOSCRITTO:

NOME: _____ COGNOME: _____

CODICE FISCALE: _____ NATO A : _____

IL :(gg-mm-aa) _____ RESIDENTE A : _____ PROVINCIA : _____

VIA : _____ NUM: _____ CAP : _____

TELEFONO FISSO : _____ CELLULARE : _____

E-MAIL : _____ SKYPE : _____

Dopo aver letto lo **Statuto**,consultabile anche sul sito www.filarmonicacittadeltricolore.com e trovandosi in accordo coi principi dell'Associazione

CHIEDE CHE LO STESSO

entri a far parte dell'Associazione Culturale "Filarmonica Città del Tricolore" o di voler rinnovare il rapporto associativo per l'anno corrente, in qualità di **SOCIO ORDINARIO**. A tal fina dichiara di:

- esonerare l'Associazione Culturale "Filarmonica Città del Tricolore" da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici, e\o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa;
- acconsente a che la propria immagine (fotografie o riprese audiovideo) possa essere utilizzata ai fini di promozione dell'Associazione o per divulgare progetti e iniziative della stessa.

Reggio Emilia, li _____ Firma: _____

il sottoscritto richiede inoltre:

- di essere iscritto alla Newsletter SI ☐ NO ☐

Reggio Emilia, li _____ Firma: _____

INFORMATIVA AI SENSI DLL'ART. N 196 DEL 30 GIUGNO 2003 ED AGGIORNAMENTI

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. 196, ha diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone agli estremi, la cancellazione e il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa autorizzo.

Reggio Emilia, li _____ Firma: _____

Accettazione domanda per l'Associazione: il Presidente

Reggio Emilia, li _____ Firma: _____