



ASD FUTURA

Via Conca del Naviglio 7

20157 MILANO (MI)

Partita IVA 09186270154 - Codice Fiscale 09186270154

Tel.3297354723 - e-mail. info@asdfuturamilano.it - www.asdfuturamilano.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/la _____ C.F. _____
sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____
residente a _____ prov. _____
in via/piazza _____ cap _____
E-Mail _____ tel. _____

STAGIONE 24 25

RISPETTO DELLE NORME STATUTARIE:

Il sottoscritto si impegna a rispettare le norme statutarie e regolamentari vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere, condividere ed accettare integralmente lo statuto sociale ed il regolamento interno.

Data

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso ai sensi della legge sulla privacy (D.Lgs 196/03) e ai sensi del nuovo regolamento ue 2016/679 al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte.

Si Specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, L'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data

Firma



ASD FUTURA

Via Conca del Naviglio 7

20157 MILANO (MI)

Partita IVA 09186270154 - Codice Fiscale 09186270154

Tel.3297354723 - e-mail. info@asdfuturamilano.it - www.asdfuturamilano.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Nome _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____ cittadinanza _____
residente a _____ prov. _____
in via/piazza _____ cap _____
E-Mail _____ tel. _____

I sottoscritti autorizzano la presentazione della presente domanda di iscrizione del figlio minore e si impegnano a rispondere verso l'associazione di tutte le obbligazioni assunte dal minore stesso.

Genitore/Tutore _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____
residenza _____ intestatario ricevuta
E-Mail _____ tel. _____
Genitore/Tutore _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____
residenza _____ intestatario ricevuta
E-Mail _____ tel. _____

STAGIONE 24 25

RISPETTO DELLE NORME STATUTARIE:

Il sottoscritto si impegna a rispettare le norme statutarie e regolamentari vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere, condividere ed accettare integralmente lo statuto sociale ed il regolamento interno.

Data

Firma dei genitori

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso ai sensi della legge sulla privacy (D.Lgs 196/03) e ai sensi del nuovo regolamento ue 2016/679 al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte.

Si Specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, L'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data

Firma dei genitori