

DOMANDA DI AMMISSIONE ED ISCRIZIONE RINNOVO ANNO 2023

Associazione Orto dei Sogni – Children’s Education to Nature, Food and Global Growth
 APS-ETS Via Milazzo 10, CAP 20121 (MI), Codice Fiscale 97604550158

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

nato/a a _____ il ____/____/____ C.F. _____

residente a _____ Prov. _____ CAP _____ in Via/Piazza _____ n° _____

tel. _____ cellulare _____ e-mail _____

(se domanda per soci minorenni/tutelati compilare anche la seguente sezione)

nella qualità di genitore del/della minore o del tutelato _____
(Cognome e Nome)

nato/a a _____ il ____/____/____ C.F. _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETT ERE IL/LA FIGLIO/A MINORE o TUTELATO

come socio ordinario dell’Associazione. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto.

_____, ____/____/____ _____
LUOGO DATA FIRMA
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L’ASSOCIAZIONE/SOCIO

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 all’adempimento di ogni obbligo di legge.

Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

_____, ____/____/____ _____
LUOGO DATA FIRMA
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

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.

_____, ____/____/____ _____
LUOGO DATA FIRMA
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)