cinqueminuti
ASSOCIAZIONE CULTURALE

RICHIESTA ISCRIZIONE - SOCIO ORDINARIO 2020

DATI DEL GENITORE

NOME	COGNOME		
C.F.			
NATO A	IL		
INDIRIZZO	N°		
COMUNE	CAP	PROV	
TELEFONO FISSO	CELLULARE		
E-MAIL	SKYPE		

ESERCENTE LA POTESTA' SUL MINORE

NOME	COGNOME	
C.F.	NATO A	IL
INDIRIZZO		

Dopo aver letto lo **Statuto,** consultabile anche sul sito www.cinqueminuti.eu e trovandosi in accordo con i principi dell'Associazione

CHIEDE CHE LO STESSO

entri a far parte dell'Associazione Culturale Cinqueminuti o di voler rinnovare il rapporto associativo per l'anno corrente, in qualità di **SOCIO ORDINARIO**. A tal fine dichiara di:

- esonerare l'Associazione Culturale Cinqueminuti 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;

- acconsentire a che l'immagine del proprio figlio (fotografie o riprese audiovideo) possa essere utilizzata ai fini di promozione dell'Associazione o per divulgare progetti e iniziative della stessa.

Luogo e Data,..... Firma Genitore 1 .....

*Firma Genitore 2 .....

Richiede inoltre:
- di essere iscritto alla NEWSLETTER SI ☐ NO ☐

Luogo e Data,..... Firma .....

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. n. 196 DEL 30 GIUGNO 2003 ED AGGIORNAMENTI E IN ATTUAZIONE DEL NUOVO REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI (GDPR – REGOLAMENTO UE 2016/679)
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 della Associazione. Ai sensi del d.l. n. 196, ha il 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.

Luogo e Data,..... Firma Genitore 1 .....

*Firma Genitore 2 .....

*in assenza della firma di un genitore è possibile allegare documento di identità dello stesso.

Accettazione domanda _____ data ____/____/____

ASSOCIAZIONE CULTURALE CINQUEMINUTI – Aps

Contatti:
Telefono: +39 347 4416833
Sito Web: www.cinqueminuti.eu
E-Mail: info@cinqueminuti.eu

Sede: Vicolo Parisetti 2, interno 4
42121 Reggio nell'Emilia (RE) – ITALIA
Codice Fiscale: 91162250350
Partita IVA: 02551850353