

AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ASSOCIAZIONE CULTURALE ARTEINDIRETTA ETS

MODULO ISCRIZIONE SOCI 2025

Tesseramento: Modulo d'iscrizione all'associazione, in qualità di socio. Tale tesseramento ha validità di un anno dalla data di iscrizione.

Il sottoscritto Nome: _____ Cognome: _____

Sesso: M F Nato a: _____ Provincia: _____ Nazione: _____

il: ___/___/___ indirizzo residenza: _____ n° _____ CAP: _____ Comune

di: _____ Provincia: _____ Cellulare: _____

e-mail _____@_____

Codice Fiscale: _____

CHIEDE di entrare a far parte dell'Associazione Culturale "ARTEINDIRETTA ETS" per la durata di un anno in qualità di:

SOCIO ORDINARIO 20 €

SOCIO PROMOTORE 50 €

SOCIO BENEMERITO 100 €

A tal fine dichiara di:

- avere preso visione dello Statuto presente all'indirizzo <https://www.arteindiretta.it/contatto.htm> di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione ARTEINDIRETTA ETS,
- esonerare l'Associazione ARTEINDIRETTA ETS 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,

Firma _____, li ___/___/_____

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali e, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il d.lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal d.lgs. 10/08/2018 n. 101. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Firma