



Associazione di promozione sociale "UP – Uniti Per"

Modulo di adesione

TESSERAMENTO ANNO

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente a (città) _____ (cap) _____

(indirizzo) _____

tel. _____ e-mail _____

professione _____ cod. fisc. _____

dichiarando di aver letto lo Statuto dell'Associazione e di condividerne gli scopi,

CHIEDE

di aderire all'Associazione di promozione sociale "UP – Uniti Per" in qualità di socio (barrare con una croce)

Ordinario

Sostenitore

Junior*

A tal scopo dichiara di:

- condividere ed accettare finalità e scopi dello Statuto sociale;
- aver compreso i diritti ed i doveri dei soci;
- essere consapevole che i diritti dei soci effettivi e di quelli sostenitori sono uguali;
- di **autorizzare/non autorizzare** l'Associazione all'utilizzo di foto scattate e/o di riprese video effettuate durante eventi e manifestazioni organizzati dall'Associazione stessa, limitatamente a: pubblicazioni sul sito dell'Associazione, stampa materiale pubblicitario a cura dell'Associazione, pubblicazione sulla stampa periodica locale;
- avere versato o intendere di versare la quota spettante per l'anno in corso di € 10,00;
- di esonerare l'Associazione di promozione sociale "UP-Uniti Per" 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.

Autorizza, ai sensi della legge 675/96 e del D.L.196/2003, il trattamento dei dati personali qui o altrove dichiarati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'Associazione, senza possibilità di trasferimento a terzi dei dati medesimi.

Il richiedente _____

Rivoli li, ___/___/___

*In caso di SOCIO JUNIOR:

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

nella qualità di esercente la potestà genitoriale su minore co-residente suindicato, dichiara di accettare integralmente quanto sopra riportato e **autorizza** il minore _____ a partecipare agli eventi organizzati

dall'Associazione di Promozione Sociale UP – Uniti Per, sollevando la stessa da ogni responsabilità.

firma _____

Tessera n° _____

Ricevuta n° ___/___

Per accettazione

Il Presidente