



Sede legale: via Bertoni, 224 – Faenza (Ra)
C.F.: 90033970394-P.Iva: 02527530394
www.fattidarteassociazione.it
info@fattidarteassociazione.it

Tessera n° _____

Corso/Gruppo _____

MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE CULTURALE "FATTI D'ARTE" - APS

II SOCIO

Il/La sottoscritto/anato/a a (Prov.....)
il residente in via..... n.
città (Prov.....) CAP telefono.....
CODICE FISCALE..... e-
mail.....

chiede al Consiglio Direttivo di aderire all'Associazione Culturale "Fatti d'Arte" in qualità di:

- socio attivo (partecipante alle attività) - quota annuale € 25,00 comprensiva di assicurazione
- socio attivo (partecipante alle attività) - quota CRE Giugno ad Agosto € 10,00 comprensiva di assicurazione
- socio simpatizzante - quota annuale € 10,00 senza assicurazione
- socio sostenitore - quota annuale a partire da € 30,00

A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto presente sul sito www.fattidarteassociazione.it, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione. Si impegna a versare la quota associativa annuale mediante il pagamento con:

- contanti, alla consegna del presente modulo;
- Bonifico Bancario (IBAN: **IT16J0854223703007000268716**, Banca di Credito Cooperativo Ravennate e Imolese, Intestatario: Associazione di promozione sociale "Fatti d'Arte")

Data e sede _____ Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

(D.lgs n. 196/2003 e Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 GDPR)

Con la presente firma esprimo il mio consenso al direttivo e ai consulenti esterni affinché gli stessi soggetti possano trattare, anche con sistemi informatici, i miei dati personali e sensibili secondo le modalità e nei limiti di quanto necessario allo svolgimento delle attività istituzionali dell'associazione. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data e sede _____ Firma _____

IN CASO DI MINORENNE

Il sottoscritto nato a

il.....
Residente a Codice
fiscale.....

In qualità di.....Cellulare.....
email.....

La sottoscritta nata a..... il
.....

Residente a Codice fiscale
.....

In qualità di.....Cellulare.....

email.....

Dichiarano di manlevare l'associazione "Fatti d'Arte", la sua Presidenza, i Consiglieri e collaboratori tutti e più in generale i soggetti indicati negli artt. 1228 e 2049 c.c. in caso di infortunio da ogni e qualsiasi obbligazione che superi i benefici garantiti dall'assicurazione di cui gode l'Associazione.

Firma dei genitori _____