



# Richiesta di Associazione

## SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/la sottoscritto/a:

Nome ..... Cognome.....

Nato/a.....il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Residente a.....Prov. ....

Via/P.zza.....n°.....Cap.....

C.F. ....doc.d'identità n°.....

Tel. .... Cell.....

Mail ..... **quale esercente la potestà genitoriale sul/sulla minore** .....

Nato/a.....il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Residente a.....Prov. ....

Via/P.zza.....n°.....Cap.....

C.F. ....

## CHIEDE

che il/la figlio/a possa essere ammesso/a in qualità di socio/a alla vostra Associazione e a tal proposito

## DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto disponibile sul sito internet del C.S.B. alla pagina [centrostudi.net/statuto](http://centrostudi.net/statuto) e di accettarlo e rispettarlo in ogni suo punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ex GDPR 679/2016 disponibile sul sito dell'Associazione alla pagina web [centrostudi.net/privacy](http://centrostudi.net/privacy), acconsentendo al trattamento dei propri dati personali;
- di autorizzare la fotografia e/o la ripresa, sempre effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o degli eventi organizzati dall'Associazione;
- di acconsentire al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità, sui siti web ed in tutte le altre sedi selezionate dall'Associazione;
- di essere disponibile a svolgere spontaneamente, a propria discrezione e per puro spirito di liberalità eventuali servizi ritenuti utili e necessari nell'ambito delle attività associative, con la piena e totale consapevolezza del fatto che ogni servizio trovi il proprio integrale corrispettivo nella soddisfazione stessa di poterlo rendere a beneficio dell'Associazione.

Data .....

Firma .....