

Spett.le Consiglio Direttivo
Associazione Culturale Lo Scatto
Via Ospitaletto 5, 20021 – Bollate (MI)

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE DI MINORENNE ALL'ASSOCIAZIONE

Il/La sottoscritt _____ nat _____

a _____ il _____

In qualità di genitore e/o tutore legale del minorenni:

Nome e cognome: _____

nat _____ a _____ il _____

Residente in Via/Corso/Piazza _____ n° _____

Comune _____

CAP _____ Provincia _____

Codice fiscale _____

Tel _____

Cell _____

E-mail _____

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di iscrivere il minore sopracitato quale socio dell'Associazione condividendone le finalità istituzionali. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo.

Individuo come sistema di comunicazione l'e-mail all'indirizzo sopra indicato.

Chiedo di aggiungere il cellulare sopra indicato al gruppo WhatsApp (facoltativo)

Luogo _____ Data _____

Firma del genitore e/o tutore legale _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali e di quelli del minore ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo _____ Data _____

Firma _____