

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le

ASSOCIAZIONE DE CIBO

via P. P. Rubens, 33

24030 Brembate di Sopra (BG)

CF 91052240164

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il
_____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ Codice Fiscale _____
_____, Carta d'identità n. _____ telefono
_____/_____, cellulare _____/_____

email _____, per proprio conto / quale esercente la responsabilità genitoriale sul minore

_____ nato/a a _____ (____) il
_____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "De Cibo".

DICHIARA

di avere preso visione dello Statuto, di accettarlo e di rispettarlo

DICHIARA ALTRESÌ

di avere ricevuto, letto, compreso e accettato l'informativa al trattamento dei dati personali resa ai sensi del
D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 101/2018, nonché del Regolamento (UE) n. 679/2016

Luogo e data _____ Firma dell'Interessato _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto _____

autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate a soli fini istituzionali, durante lo
svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione

autorizzo non autorizzo

acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini
atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle
bacheche affisse nei locali della medesima

acconsento non acconsento

consentire a De Cibo di inviare comunicazioni e newsletter periodiche all'indirizzo e-mail sopra indicato
finalizzato a pubblicizzare le iniziative e gli eventi organizzati dall'associazione

acconsento non acconsento

Luogo e data _____ Firma dell'Interessato _____