



## ASSOCIAZIONE GINO MARINUZZI JR

### MODULO D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto:

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

Nato/a a..... il.....

Residente a..... in via.....

n° civico.....CAP.....tel.....

e-mail..... Codice fiscale.....

#### CHIEDE

di far parte per l'anno corrente..... dell'Associazione culturale "Gino Marinuzzi jr" in qualità di socio. A tal fine dichiara di **aver preso visione dello Statuto** e di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione. Si impegna a versare la quota associativa annuale di **Euro 20,00** tramite bonifico bancario (**IBAN IT5710200850870000105021073**), contestualmente alla compilazione del presente modulo. A tal fine dichiara di esonerare l'Associazione "Gino Marinuzzi jr" 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.

Data.....

Firma (leggibile).....

Informativa ai sensi della legge sulla privacy: art.13 del D. Lgs. N. 196/2003 e successive modifiche. Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'Associazione. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

SI

NO

Autorizzo l'Associazione Gino Marinuzzi jr ad informarmi via e-mail degli eventi e delle iniziative organizzati dall'Associazione stessa.

SI

NO