



vuoi associarti?

Associazione toscanalab. arte e arte terapia

Via San Zanobi 104 rosso

50129 Firenze

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ ( )

Il \_\_\_\_\_. Residente a \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_ Carta di Identità \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_

per conto proprio/ quale esercente la potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_, prov \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

### **Chiede**

di essere ammesso in qualità di socio all'associazione ILucernari

Inoltre il/la sottoscritto/a

### **Dichiara**

Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale

Di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13D.lgs n° 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta aò trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



vuoi associarti?

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

sì

no

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per soli fini istituzionali di video/ fotografie/ immagini del sottoscritto/ del minore sui siti e pagine web, nelle bacheche associative, sul periodico eventuale dell'associazione

sì

no

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_