

Iscrizione ad Associazione Culturale Musicale DEMASOUND

Nome: Cognome:

Nato/a a: provincia di (.....) il / /

e residente in Via n°

CAP..... del Comune di provincia di (.....)

Codice Fiscale

Telefono: e-mail:

Dopo aver letto lo Statuto dell'Associazione e trovandosi in accordo con i principi dell'Associazione,

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Ass.ne DEMASOUND con la quota di iscrizione pari a..... euro

Luogo Data / /

Firma

Autorizzazione degli esercenti la potestà genitoriale nel caso in cui il richiedente sia **minorenne**

nome: cognome:

Nato/a a: provincia di (.....) il / /

e residente in Via n°

CAP..... del Comune di provincia di (.....)

Codice Fiscale

Telefono: e-mail:

nella sua qualità di esercente la potestà genitoriale

Autorizzo

Il minore a partecipare agli eventi organizzati
dall'associazione culturale DEMASOUND Firenze, li / /

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi della comunità. Ai sensi dell'art. 13 della L. 675/96, ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati.