



Associazione Ricreativa e di Promozione Sociale
Sede: Via Udine 45/a 34135 Trieste

www.arpsnotabene.com
am.notabene@gmail.com

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO

SI PREGA DI COMPILARE IN MODO LEGGIBILE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ in Via _____ n. _____ C.A.P. _____

Carta d'id. n. _____ rilasciata il _____ da _____

Tel. _____ Cell. _____

Email _____ ***E' obbligatorio fornire un recapito telefonico e e-mail***

chiede

l'iscrizione a Socio Ordinario dell' A.R.P.S. "Nota Bene" e

dichiara

di aver preso visione del Regolamento dell'Associazione e di accettarlo integralmente.

Dichiaro di essere a conoscenza che, ai sensi dell'Art.13 del Codice in "Materia di protezione dei dati personali (ex D.Lgs.196/03 Regolamento UE 2016/679)" e sulla base della Informativa che mi avete fornito, i miei dati personali potranno essere trattati dall'Associazione sopra denominata e acconsento al loro utilizzo esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e sociali, nei limiti indicati dalla Informativa suindicata.

Dichiaro inoltre di autorizzare l'Associazione "A.R.P.S. Nota Bene", ad effettuare riprese video/fotografiche, realizzate anche da Soggetti terzi autorizzati dall'associazione, e alla loro pubblicazione su web allo scopo di documentare l'attività svolta.

Trieste, _____

Se appartenente ad un gruppo musicale indicare il nome del referente delegato alle prenotazioni o comunicazioni.