

Progetto Musica

Corpo Bandistico e Accademia Musicale di Ospitaletto

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE			
<i>Maggiorenni</i>			
Io Sottoscritto/a			
COGNOME		NOME	
NATO/A A		PROV.	IL
RESIDENTE A		PROV.	TELEFONO
INDIRIZZO		N° CIVICO	CELLULARE
E-MAIL		CODICE FISCALE	

- **Richiedo l'iscrizione all'Associazione** accettando incondizionatamente lo Statuto dell'Associazione, i Regolamenti e gli altri atti approvati dal Consiglio Direttivo e dall'Assemblea dei Soci;
- **Acconto** al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 nella consapevolezza che l'Associazione richiederà e conserverà solo i minimi dati necessari ai fini dello svolgimento delle attività istituzionali e li fornirà a terzi solo per finalità gestionali strettamente legate al compimento dei fini associativi.
- **Autorizzo** l'utilizzo delle immagini, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dal personale incaricato dall'Associazione. Le immagini saranno destinate alla divulgazione delle attività istituzionali e potranno essere inserite in giornali, riprese televisive, videocassette, DVD o altro supporto idoneo alla memorizzazione. Potranno altresì essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, trasmissioni televisive o pubblicate su giornali o riviste, in contesti riguardanti le specifiche attività istituzionali dell'associazione. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Esonero l'Associazione ed i suoi rappresentanti da ogni e qualsivoglia responsabilità civile e penale per sinistri in cui potrò incorrere, sia come responsabile, sia come danneggiato/a, non dipendenti da colpe imputabili direttamente all'Associazione

DATA	FIRMA DEL/DELLA RICHIEDENTE
------	-----------------------------

PER MINORI

IO SOTTOSCRITTO/A	COGNOME	NOME	PADRE/MADRE/TUTORE
NATO/A A		PROV.	IL
DOC. DI RICONOSCIMENTO			
PER ACCETTAZIONE DELL'ISCRIZIONE	DATA	IL PRESIDENTE	