

# Sherwood Open Live - Iscrizione Minorenni

## Richiesta di Iscrizione all'Associazione Sherwood Open Live a.p.s.

**Il/La sottoscritto/a:**

(da compilare con i dati del genitore o di chi ne fa le veci)

**Scrivere in Stampatello**

\* : campo obbligatorio

\* COGNOME : \_\_\_\_\_ \* NOME : \_\_\_\_\_

\* Data di Nascita : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \* Luogo di Nascita : \_\_\_\_\_

\* Indirizzo di Residenza : \_\_\_\_\_ \* Comune di Residenza : \_\_\_\_\_

Confermo di aver preso visione dello statuto, di accettare e condividerne le finalità e gli obiettivi, di essere a conoscenza dei regolamenti interni dell'Associazione e di rispettarli. Inoltre dichiaro di versare la quota associativa che dà titolo di socio. L'adesione all'associazione è valida nei termini indicati nello statuto.

Chiedo, in qualità di genitore o di chi ne fa le veci, di iscrivere come socio ordinario dell'associazione Sherwood Open Live

(da compilare con i dati del minore)

\* COGNOME : \_\_\_\_\_ \* NOME : \_\_\_\_\_

\* Data di Nascita : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \* Luogo di Nascita : \_\_\_\_\_

\* Indirizzo di Residenza : \_\_\_\_\_ \* Comune di Residenza : \_\_\_\_\_

## informativa e richiesta di consenso

Autorizzo, ai sensi del D. Lgs. 196/03, il trattamento, la conservazione e l'utilizzo dei miei dati personali da parte dell'associazione Sherwood Open Live, ai fini delle attività di comunicazione dell'associazione. I dati personali non saranno ceduti a soggetti terzi per finalità diverse da quelle sopra descritte. L'associazione Sherwood Open Live si impegna a permettere la modifica e la cancellazione dei dati personali su richiesta dell'interessato.

in fede,

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## **FIRMA**

(del genitore o chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_