



MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

Nome:

Cognome:

Data di nascita:

Indirizzo di residenza:

CAP

Città

Numero di cellulare:

E-mail:

Codice fiscale:

con la presente chiede

di aderire all'Associazione culturale "lasecondaluna APS" in qualità di socio/a ordinario/a per l'anno sociale 2025.

A tale scopo dichiara:

1. di aver preso visione e di aver ricevuto copia dello Statuto associativo e di approvarlo in ogni sua parte;
2. di condividere gli scopi dell'associazione così come espressi nello Statuto;
3. di accettare il pagamento della quota associativa di € 20,00 (euro venti), valevole per l'anno 2025.

Informativa ai sensi del Regolamento GDPR 2017/679

Autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati per le finalità di erogazione dei servizi offerti dall'Associazione culturale "lasecondaluna APS". 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 dell'Associazione. Ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il sottoscrittore ha diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione, la cancellazione o il blocco.



Inoltre

Acconsento all'invio di newsletter da parte dell'Associazione culturale "lasecondaluna APS". Prendo atto che senza prestare il mio consenso non riceverò aggiornamenti riguardanti le attività e gli eventi organizzati.

Acconsento alla raccolta e pubblicazione di materiale video e fotografico nel corso della mia partecipazione agli eventi e alle attività dell'Associazione culturale "lasecondaluna APS". Acconsento che tale materiale possa essere pubblicato sulle pagine social, sul sito internet dell'Associazione precedentemente nominata e su giornali e riviste, nonché autorizzo la conservazione delle foto e dei video negli archivi informatici della stessa e prendo atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale e per uso istituzionale dell'Associazione.

Luogo

Data

Firma _____