

- DOMANDA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE E TESSERAMENTO ASI IN QUALITÀ DI  SOCIO  VOLONTARIO  
 DOMANDA DI SOLO TESSERAMENTO ASI "A"  "B"  ALTRO   
 ISCRIZIONE AL CORSO/ATTIVITÀ \_\_\_\_\_  
 INDIVIDUALE  DI GRUPPO FREQUENZA \_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a, (interessato/a), Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
 cellulare \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

al Consiglio direttivo dell'Associazione di promozione sociale e sportiva "Artedisia APS-ASD", di potersi

- iscrivere o rinnovare la tessera, in qualità di SOCIO, dell'associazione stessa per l'anno \_\_\_\_\_.
- si impegna a versare la quota associativa annua. È inoltre a conoscenza che la quota associativa annuale rappresenta il contributo alle attività sociali e sportive e, pertanto, non è trasferibile e non viene rimborsato in caso di dimissioni. La tessera ha validità per l'anno in corso del rilascio. L'aspirante socio dichiara che tutti i dati da lui/lei forniti nella presente domanda d'ammissione corrispondono al vero e di seguito sottoscrive e accetta quanto riportato. L'importo per la tessera sociale annuale è di 15 euro. Gratuita se presenti due familiari.  
 (Coordinate bancarie (IBAN) Artedisia Associazione di Promozione Sociale: IT51D0538704402000004628231)
  - dichiara di essere stato informato che con la presente si diventa socio di un'Associazione non a scopo di lucro.
- iscrivere in qualità di VOLONTARIO dell'associazione stessa per l'anno \_\_\_\_\_.  
 solo tessere all'ASI per l'anno \_\_\_\_\_.

### DICHIARANDO PER ENTRAMBE LE SCELTE:

di aver preso visione dello statuto nonché dei regolamenti interni dell'associazione, e di accettare quanto stabilito, in modo particolare:

- I/Le soci/e e/o volontari/e che non si dimostrino rispettosi nei confronti dell'Associazione Artedisia APS – ASD verranno allontanati o penalizzati secondo lo Statuto in vigore.

L'Associazione ARTEDISA APS-ASD non è in alcun modo responsabile dal punto di vista penale e civile degli eventuali danni causati dalla pratica delle attività statutarie.

Dichiara altresì di essere stato informato che i soci del sodalizio saranno convocati, entro il 30 aprile di ogni anno per l'approvazione del rendiconto economico/finanziario del sodalizio, nonché ogni qual volta occorrerà deliberare su argomenti di competenza dell'ASSEMBLEA dei SOCI a termini dello statuto vigente.

Dichiara di essere: **Maggiorenne**  **Minorenne**  In questo secondo caso il \ la sottoscritto \ a  
 Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 Residente in via \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_  
 cellulare \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
 in qualità di genitore/tutore **autorizza** l'associazione al rilascio della tessera sociale.

Catanzaro, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



all'utilizzo del mio numero di cellulare al fine dell'iscrizione nel gruppo whatsapp dell'Associazione (\*\*)

alla diffusione del mio nome e cognome, della mia immagine o di video che mi riprendono nel sito istituzionale, nei social network (es. pagina Facebook/Instagram/Youtube) e sul materiale informativo cartaceo dell'Associazione, per soli fini di descrizione e promozione dell'attività istituzionale, nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 196/03 e delle autorizzazioni/indicazioni della Commissione UE e del Garante per la Protezione dei Dati Personali (\*\*)

Catanzaro, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
Interessato

Firma \_\_\_\_\_  
genitore o tutore

(\*) Il consenso al trattamento è indispensabile ai fini del perseguimento delle finalità associative e quindi la mancata autorizzazione comporta l'impossibilità di perfezionare l'adesione o il mantenimento della qualifica di socio/a e/o volontario/a

(\*\*) Il consenso al trattamento è facoltativo.

N.B. Il presente modulo, per la sua validità, dovrà essere consegnato di persona al Presidente o al Segretario, in alternativa ad un membro del Consiglio Direttivo o via mail alla casella di posta elettronica artedisia@gmail.com

Data conferma \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

**Per autorizzazione iscrizione**

**Associazione Artedisia APS-ASD**

\_\_\_\_\_  
(Firma del Presidente o di un membro del Direttivo)