

DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITA' DI ASSOCIATO/TESSERATO

Spett.le
Centro Kriya Yoga Stella - KYS A.P.S.
Località Mezzano civ. 51
CAP: 17044 Città: Stella San Martino (SV)
Codice Fiscale: 92083610094

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) CAP _____ Via/Piazza _____ n° _____
Codice Fiscale _____, Carta d'Identità n. _____
telefono _____ / _____, cellulare _____ / _____, e-mail _____
per conto proprio/quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____, residente a _____ (____) CAP _____
Via/Piazza _____ n° _____, Codice Fiscale _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di associato/tesserato all'Associazione "Centro Kriya Yoga Stella - KYS A.P.S." di Stella San Martino (SV)".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto messo a disposizione presso la sede dell'Associazione e di accettarlo e rispettarlo in ogni loro punto;
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte;
- di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n° 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.
- di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n° 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto/del **minore**, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione *. Sottoscrivendo il "NO" fornire una fototessera al fine d'identificare la persona da escludere nel caso della pubblicazione di immagini di gruppo. (* SOLO IN CASO DI MINORE ETA')

Si No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima. Sottoscrivendo il "NO" fornire una fototessera al fine d'identificare la persona da escludere nel caso della pubblicazione di immagini di gruppo.

Si No

Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n° 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

Si No

Luogo e data _____

Firma _____