

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett. le Associazione
ETS - Con lo Sguardo di Filippo - OdV
Via di Caciolle, n° 1
50127 FIRENZE

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a il _____, a _____,
residente in _____, cap. _____, prov. di _____,
via/viale/piazza _____, n° _____,
C.F. _____ tel/cell. _____,
e.mail _____

CHIEDE

di essere iscritto/a all'Associazione ETS – Con lo Sguardo di Filippo - OdV, con sede in via di Caciolle n° 1, 50127 Firenze, in qualità di Socio, versando la quota associativa con valenza annuale, come Socio ordinario o Socio sostenitore *

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto sociale e del Regolamento interno disciplinante i rapporti tra l'Associazione, i Soci e i Volontari;
- di impegnarsi a versare ogni anno la quota associativa di sostegno come Socio ordinario o Socio sostenitore (liberamente interscambiabile ad ogni rinnovo)
- di autorizzare la pubblicazione di foto e/o video, realizzati in occasione degli eventi promossi dall'Associazione per gli scopi previsti dallo Statuto, nei quali appare il/la sottoscritto/a

Luogo e data

Firma

Dichiaro di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n°196 e sulla base della informativa che mi avete fornito, i miei dati personali potranno essere trattati dall'associazione "ETS Con lo Sguardo di Filippo OdV" e acconsento al loro utilizzo esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità nei limiti indicati dalla menzionata normativa e dalla informativa suindicata.

Firma

* quote annuali socio: **ordinario € 5,00 / sostenitore € 20,00**

La qualifica di socio si perde automaticamente al secondo anno di mancato pagamento della quota sociale (avendo saltato un anno solare di contributo)