

--	--	--	--	--

ISCRIZIONE ANNO _____

Il/La sottoscritto/a (scrivere in stampatello)

Nome: _____ Cognome: _____ Sesso: M F

Nato/a (comune, provincia) _____

il: ____/____/____ residente in _____ n° _____

CAP.: _____ Comune e provincia: _____

Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono: _____ Cellulare: _____

eMail _____@_____

Note _____

Descrizione facoltativa: titolo di studio, professione, autore, lettore e con quali competenze si propone all'associazione e agli associati.

Desidero ricevere via mail la newsletter dell'associazione SI NO

Chiedo di fare parte dell'associazione culturale edizioni Liberodiscrivere per l'anno corrente in qualità di SOCIO ORDINARIO e a tal fine dichiaro:

- di avere preso visione dello Statuto dell'associazione culturale edizioni Liberodiscrivere presente sul sito www.liberodiscrivere.it;
- di approvarlo e accettarlo incondizionatamente in ogni sua parte, come pure le delibere del Consiglio Direttivo e di condividere i principi e le finalità dell'associazione culturale edizioni Liberodiscrivere;
- dichiaro di aver preso visione delle modalità di iscrizione e partecipazione al Laboratorio viruale di Scrittura dell'Associazione culturale edizioni Liberodiscrivere sul sito www.Liberodiscrivere.it;
- di esonerare da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto/a dallo svolgimento delle attività organizzate dall'associazione culturale edizioni Liberodiscrivere nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa;
- di essere maggiorenne, ovvero, in caso di domanda presentata da minore di età, che chi sottoscrive il modello esercita la patria potestà sul minore medesimo;
- che i dati esposti sono veritieri.

Sono a conoscenza che l'adesione è subordinata al versamento di un contributo minimo di 20,00 euro a titolo di iscrizione e che un contributo eccedente la cifra suddetta, sarà inteso come "erogazione liberale" devoluto a favore dei progetti dell'ass. cult. ed. Liberodiscrivere. Pertanto vi comunico di aver provveduto a versare la quota tramite:

- Contanti;
- Assegno bancario non trasferibile intestato ad: associazione culturale edizioni Liberodiscrivere;
- Bonifico bancario a favore Associazione culturale edizioni Liberodiscrivere.

CAUSALE: quota associativa - IMPORTO 20,00 euro - IBAN: IT45K0569601401000002213X83

Firma _____ li ____/____/2015

INFORMATIVA AI SENSI DELL' art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. 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 del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., il titolare dei dati ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Inoltre il/la Sottoscritto/a acconsente all'utilizzo del materiale fotografico ed audio video registrato con proprie immagini per eventuali pubblicazioni ed esposizioni curate da associazione culturale edizioni Liberodiscrivere o chi per essa (ai sensi della L. 196/2003).

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa, consapevole che il mio mancato consenso comporterà l'impossibilità di ottenere l'iscrizione all'Associazione.

Autorizzo

Firma _____ li ____/____/2015