

MODULO ISCRIZIONE MINORENNI

Autorizzazione per i minorenni di anni 18

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome: Cognome: Sesso: M ☐ F ☐
C.F. Nato/a a: Provincia il / /
e residente in Via n° C.A.P.
Comune di: Provincia: Nazione.....
Telefono: Cellulare: E-mail.....
Nazionalità:

FIRMA GENITORE o ESERCITANTE LA PATRIA POTESTA SUL/LA MINORE:

IL SOTTOSCRITTO, NATO A IL, RESIDENTE A....., IN VIA.....,

DOCUMENTO TIPO: N°

CHIEDE di far aderire all'Associazione Culturale e Ricreativa "Le Dame Schools" in qualità di socio il minore sotto riportato. Conferma di avere preso visione dello Statuto e di condividere le finalità dell'Associazione.

NELLA QUALITA DI ESERCENTE DELLA POTESTA GENITORIALE AUTORIZZA IL MINORE:

..... Sesso: M ☐ F ☐ C.F.....
Nato/a a: Provincia il / /
e residente in Via n° C.A.P.
Comune di: Provincia: Nazione.....
Nazionalità:

☐ Dichiaro di aver letto e compreso lo Statuto dell'Associazione.

☐ Sì, voglio che gli avvisi dell'Associazione mi vengano forniti gratuitamente anche tramite
SMS/whatsapp al numero di telefono

☐ **A TESSERARSI ALL'ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE LE DAME SCHOOLS E A PARTECIPARE ALLE ATTIVITA' ORGANIZZATE**

☐ **A RIENTRARE AUTONOMAMENTE (SENZA UN GENITORE O UN DELEGATO AL RITIRO) ALLA PROPRIA ABITAZIONE CON IL MEZZO:.....**

☐ **A USCIRE DALLA SEDE DELL'APS LE DAME SCHOOLS CON PERSONA DELEGATA E AUTORIZZATA DA UN GENITORE (si allega documento specifico compilato)**

e informati con la presente sui diritti e sui limiti di cui al D.lgs 196/2003, esprimiamo il nostro consenso e autorizziamo il trattamento dei dati personali e dei dati sensibili, del/la minore raccolti per le procedure amministrative, contabili, consulenziali e per la ricerca e la formazione scientifica e la statistica (in questi ultimi casi i dati del socio minore dovranno essere resi anonimi).

Luogo e data:, ____/____/____

FIRMA GENITORE O TUTORE LEGALE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO PERSONALE DEI DATI <https://www.ledameschools.com/privacy-policy/>

Riservato alla segreteria

Il Presidente

Tessera N°

.....

Caro socio, puoi restituirci il modulo compilato anche tramite una delle seguenti modalità:

- **MAIL:** compila questa pagina, firmala, scannerizzala o fotografala ed inviala a info@ledameschools.com
- **WHATSAPP:** compila questa pagina, firmala, scannerizzala o fotografala ed inviala al 3334289139