

MODULO TESSERA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (Dati del richiedente la tessera)

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: DOCUMENTO TIPO: N°

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

- ☐ 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

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

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, 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 saranno resi anonimi).

Luogo e data:, .. / .. / .. **Firma :**

SE MINORENNE COMPILARE ANCHE QUESTA PARTE

DATI DEL GENITORE o ESERCITANTE LA PATRIA POTESTÀ SUL/LA MINORE

IL SOTTOSCRITTO....., NATO A
IL, RESIDENTE A....., IN VIA..... N PROVCAP.....,
DOCUMENTO TIPO: N°

- ☐ **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)**

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

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, 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 saranno resi anonimi).

Luogo e data:, .. / .. / .. **Firma del genitore/tutore:**

Per ingresso come ospite temporaneo

- ☐ **CHIEDO di entrare o di far entrare come ospite il/la richiedente la tessera per vedere le attività dell'Associazione Culturale e Ricreativa "Le Dame Schools".**

Riservato alla segreteria (Non compilare questa parte)

Il Presidente

Tessera N°

.....

Caro socio, puoi restituirci il modulo compilato anche tramite una delle seguenti modalità: **A MANO o per EMAIL:** compila questa pagina, firmala, scannerizzala o fotografala ed inviala a info@ledameschools.com.