

Al Consiglio Direttivo
Sentiero di speranza APS
Viale Livio Salinatore, 41/B
47121 Forlì

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____,
residente a _____ in via _____,
telefono _____, indirizzo email _____,
C.F. _____,

in qualità di genitore / esercente la responsabilità genitoriale / tutore del minore
cognome e nome _____

nato a _____ il _____,
C.F. _____, stesso indirizzo di residenza,

avendo preso visione dello Statuto che regola l'Associazione e condividendo le finalità della stessa, chiede l'ammissione del minore in qualità di socio. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie e ad osservare gli eventuali regolamenti e le delibere adottate dagli Organi dell'Associazione.

Data _____ Firma del genitore _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'Informativa in allegato, il sottoscritto esprime il proprio consenso valevole per il trattamento dei suoi dati personali nell'ambito delle finalità associative e delle altre finalità collegate all'erogazione dei servizi offerti e realizzati dall'Associazione ai sensi del Regolamento UE n. 679 del 27 aprile 2016.

Il sottoscritto autorizza la fotografia e/o la ripresa del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì No

Data _____ Firma del genitore _____