



Associazione Culturale Musicale  
**RICHIESTA ISCRIZIONE ANNO 202\_ – SOCIO ORDINARIO**

**IL SOTTOSCRITTO:**

NOME:  COGNOME:

CODICE FISCALE:  NATO A :

IL :(gg-mm-aa)  RESIDENTE A :  PROVINCIA :

VIA :  NUM:  CAP :

TELEFONO FISSO :  CELLULARE :

E-MAIL :  SKYPE :

Dopo aver letto lo **Statuto**, consultabile anche sul sito [www.filarmonicacittadeltricolore.com](http://www.filarmonicacittadeltricolore.com) e trovandosi in accordo coi principi dell'Associazione

**CHIEDE CHE LO STESSO**

entri a far parte dell'Associazione Culturale "Filarmonica Città del Tricolore" o di voler rinnovare il rapporto associativo per l'anno corrente, in qualità di **SOCIO ORDINARIO**. A tal fine dichiara di:

- esonerare l'Associazione Culturale "Filarmonica Città del Tricolore" da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici, e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa;
- acconsente a che la propria immagine (fotografie o riprese audiovideo) possa essere utilizzata ai fini di promozione dell'Associazione o per divulgare progetti e iniziative della stessa.

Reggio Emilia, li \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**il sottoscritto richiede inoltre:**

- di essere iscritto alla Newsletter SI  NO

Reggio Emilia, li \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. N 196 DEL 30 GIUGNO 2003 ED AGGIORNAMENTI**

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. 196, ha diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone agli estremi, la cancellazione e il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa autorizzo.

Reggio Emilia, li \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Accettazione domanda per l'Associazione: il Presidente**

Reggio Emilia, li \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_