



## RICHIESTA DI ADESIONE ALLA "PRO LOCO LAMBRUGO"

NOME e COGNOME:.....

LUOGO E DATA DI NASCITA:.....

INDIRIZZO:..... N°.....

CITTA':..... CAP:.....

TEL:.....

INDIRIZZO E-MAIL:.....

## CHIEDO DI DIVENTARE SOCIO DELLA PRO LOCO LAMBRUGO

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

Si  No

Autorizzo il trattamento e la pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini del sottoscritto, sul sito web della Pro Loco Lambrugo, nelle pagine della medesima sui social network e su locandine o altro mezzo di comunicazione.

Si  No

### DICHIARO DI:

- Aver preso visione dello Statuto e del regolamento interno, di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- Impegnarmi al pagamento della quota associativa annuale;
- Esonerare l'Associazione "Pro Loco Lambrugo" – No profit, da ogni responsabilità per tutti i danni, morali, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto/a per lo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa;
- Aver preso visione dell'informativa sulla Privacy\* fornita;
- Dare il mio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.
- Dare il mio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

LUOGO E DATA : LAMBRUGO, \_\_\_\_\_

FIRMA : \_\_\_\_\_