

**ALL'ASSOCIAZIONE METEOFUNGHI  
VIA TUDERTE 52 – 05035 NARNI (TR)  
C.F. 91086000550**

**Domanda di ammissione a SOCIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ , nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ , Carta d'Identità n. \_\_\_\_\_ ,  
telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ , cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ,  
e-mail \_\_\_\_\_ ,  
per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_ ,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_ ,  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ ,

**CHIEDE**

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "METEOFUNGHI"

Inoltre, il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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

Sì                       No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì                       No

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_