



Modulo d'iscrizione alla CAMPAGNA "IO CI STO" 2016 – AMICI DELL'ASSOCIAZIONE LAPIANTIAMO

(si prega di scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a Nome

Cognome

Professione

Nato/a a Prov. Stato il/...../.....

Codice Fiscale:

Residente a CAP/Prov

Indirizzo

Telefono Cellulare

E-mail

Chiede di diventare **AMICO** tesserato dell' Associazione "LAPIANTIAMO" per l'anno **2016** versando la quota di **Euro** (per ricevere la tessera indicare un importo uguale o superiore a 20 euro, in caso di donazioni inferiori si diventa **ugualmente** Amici, ma senza tessera).

Data e luogo _____ Firma _____

Autorizzazione dei dati personali

Il/La sottoscritto/a in relazione alla vigente normativa in materia di tutela dei dati personali autorizza espressamente l'Associazione " LAPIANTIAMO ": a) al trattamento e/o all'utilizzo dei dati personali forniti nel corso dell'iscrizione all'Associazione sia per le finalità connesse all'espletamento di tutte le attività amministrative e contabili conseguenti e necessarie all'iscrizione all'Associazione stessa, sia per l'adempimento delle attività connesse; b) al trattamento e/o utilizzo dei dati personali forniti per finalità connesse ad attività commerciali, a ricerche di mercato e a studi statistici; c) alla trasmissione dei dati personali forniti o raccolti nel corso del rapporto contrattuale a società specializzate nel trattamento e/o utilizzo dei dati personali stessi, per finalità scientifiche, didattiche e/o divulgative.

Data,/...../..... Letto, approvato e sottoscritto _____

Autorizzazione all'uso delle immagini e del ritratto:

Il/la sottoscritto/a prendo atto del fatto che nel corso di tutte le varie attività dell'Associazione " LAPIANTIAMO " potranno essere realizzati dei filmati o riprese delle immagini fotografiche ove potrà essere presente la mia immagine singolarmente, ovvero insieme ad altri frequentatori delle varie attività dell'Associazione

Autorizzo fin d'ora l'uso delle immagini nel rispetto della finalità divulgativa delle attività e della pubblicizzazione dell'Associazione " LAPIANTIAMO ".

Data,/...../..... Letto, approvato e sottoscritto _____

RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Il Consiglio Direttivo accetta la richiesta sopra riportata e attribuisce al richiedente la qualifica di AMICO dell'Associazione LAPIANTIAMO.

[tessera numero]

Data, /..... /..... (Firma)