**Domanda di adesione come SOCIO MINORENNE all'associazione di promozione sociale T.I.L.T.**  


Spett. le

Associazione culturale T.I.L.T.

Trasgressivo Imola Laboratorio Teatro

Via Giudei, 9 40026 Imola BO

**Il/La sottoscritto/a (nome/cognome del bambino/a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a (città di nascita)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , prov. di \_\_\_\_\_\_,**

**residente in via/viale/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
(città di residenza)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:, prov. di \_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**tel./cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

**di essere iscritto/a all'associazione di promozione sociale denominata “T.I.L.T Trasgressivo Imola Laboratorio Teatro”, posta in Via Giudei, 9 Imola (BO) in qualità di socio ordinario,**

**DICHIARA**

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;

- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;

**Autorizzazione degli esercenti la potestà genitoriale nel caso in cui il richiedente sia minorenne**

**Il sottoscritto (genitore, …)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** nella qualità di esercente la potestà genitoriale sul minore co-residente suindicato, dichiara di accettare integralmente quanto sopra riportato e **autorizza il minore (nome del bambino)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partecipare agli eventi e laboratori organizzati dall’Associazione di Promozione Sociale T.I.L.T., sollevando la stessa da ogni responsabilità.

**Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma X\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e.mail X \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

L’email viene utilizzata unicamente per le comunicazioni ai soci dell’associazione Es. convocazioni alle assemblee dei soci e segnalazione delle iniziative organizzate o supportate.

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E RELATIVA MANIFESTAZIONE DI CONSENSO DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003, n° 196**La informiamo, ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 - “Codice in materia di protezione dei dati personali” - che i dati personali da Lei forniti potranno essere oggetto di “trattamento”, nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività del nostro circolo. Tali dati verranno trattati per finalità connesse o strumentali all'attività del nostro circolo (es. iscrizione nel registro dei soci)  
CONSENSO  
In relazione all'informativa sopra riportata, esprimo il consenso a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire anche con modalità elettroniche idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base a criteri qualificativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta. Il sottoscritto, dichiara di aver preso visione dello Statuto sociale, si impegna al rispetto dello stesso e della civile convivenza, e dichiara altresì di non avere pendenze penali e di avere il pieno godimento dei diritti civili

**Firma (genitore) per consenso al trattamento dei dati personali X\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**