



Spett.le **Associazione Moviteatro**

“Spazio Teatro Rem” Via Leopardi 3. Bollate. Mi
Tel. 0249782935 cel. 331 1408151
CF 93545400157 PI 09259010966
moviteatro@gmail.com www.spazioteatrorem.it

Per favore scrivi in stampatello

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (___) il _____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ cellulare ____/_____,

e-mail _____,

per conto proprio **OPPURE** **quale esercente la potestà genitoriale sul MINORE** _

Nome/cognome _____ nato/a _____ il _____,

residente _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____, Codice Fiscale _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione “Moviteatro” e

DICHIARA

- Di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e dei Regolamenti interni dello “Spazio Teatro Rem” 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 o dell'evento scelto;
- di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;
- di dare il proprio 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
- di dare il proprio 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 di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la sola realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

Luogo e data _____ Firma _____

- al trattamento DISCRETO, anche a mezzo internet, del materiale inerente a spettacoli e corsi effettuati dal sottoscritto (fotografie, filmati, nomi...) SOLO a fini informativi-promozionali delle nostre attività

Luogo e data _____ Firma _____

Su quale categoria desideri ricevere informazioni su corsi ed eventi (segna con una o più X) ?:

Bambini ___

Giovani e Adulti ___

Genitori ___