



## MODULO ISCRIZIONE SOCI ANNO 2023

**Tesseramento: iscrizione all'associazione, in qualità di socio, per l'anno in corso.**  
Tale tesseramento ha validità per tutto l'anno solare, con scadenza il giorno 31 Dicembre.

<b>Il sottoscritto</b>			
Nome: _____		Cognome: _____	
Codice Fiscale: _____			
Nato a: _____		il: ____ / ____ / ____	Provincia: _____ Nazione: _____
Indirizzo residenza: _____		n° _____	CAP.: _____
Comune di: _____		Provincia: _____	
Numero telefono: _____			
e-mail _____		@ _____	

Dopo aver letto e accettato lo Statuto dell'Associazione e condividendone le finalità istituzionali

### CHIEDE

### DI ESSERE AMMESSO QUALE SOCIO DELL'ASSOCIAZIONE

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti.

#### DICHIARA:

- Di esonerare l'Associazione da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.
- Di ricevere la Card associativa, personale e non cedibile, che presenta numero identificativo e perciò valevole anche nei rinnovi successivi.
- Di rispettare le decisioni degli amministratori vigenti.
- Dichiaro di essere: Maggiorene  Minorenne ,

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA SOCIO \_\_\_\_\_

**“Associazione Amici Fondazione Santa Maria Nuova Onlus”**  
**Viale Mazzini, 18 - 50132 Firenze**  
**C.F. 94268830489 – amicifondazione santamarianuova@gmail.com**



In caso di minorenne il/la sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di genitore autorizza l'associazione al rilascio della tessera sociale.

FIRMA Genitore \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.d.**

Titolare del trattamento è " Associazione "Amici Fondazione Santa Maria Nuova Onlus" con sede in \_\_\_\_\_.

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del D.lg. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.d., ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Autorizzo

Firma .....

I Dati personali acquisiti saranno comunicati alla "Fondazione Santa Maria Nuova" per comunicarle le iniziative e gli eventi organizzati e mandarle inviti.

Autorizzo

Firma .....

Inoltre il/la Sottoscritto/a acconsente all'utilizzo del materiale fotografico ed audio video registrato con proprie immagini per eventuali pubblicazioni ed esposizioni curate dall'Associazione .

Autorizzo

Firma .....

**"Associazione Amici Fondazione Santa Maria Nuova Onlus"**  
**Viale Mazzini, 18 - 50132 Firenze**  
**C.F. 94268830489 – amicifondacionesantamarianuova@gmail.com**