



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO MINORENNE

Spett.le
UTOPIA - APS
Via del Duomo, 2
02100 Rieti - RI
C.F. 90092310573

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ cellulare _____

e-mail _____

IN QUALITÀ DI:

padre

madre

tutore

del/la minore _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE

l'ammissione in qualità di socio all'Associazione "UTOPIA - APS" del/la minore qui indicato/a.

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dell'atto costitutivo dell'Associazione e di accettarli e rispettarli

in ogni loro punto;

- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale;
- di aver letto l'informativa allegata e di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679, esclusivamente 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 _____

CONSENSO PUBBLICAZIONE FOTO E VIDEO MINORENNE

Autorizzo, a titolo gratuito e senza limiti di tempo, la pubblicazione delle immagini del proprio figlio/figlia scattate e/o riprese dall'associazione Utopia APS durante lo svolgimento di eventi e manifestazioni sia pubbliche che private per il sito internet dell'Associazione, social network (ed in particolare su tutte le pagine dei canali social attivati dalla medesima), carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione.

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di aver ricevuto il consenso dell'altro genitore e di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare a mezzo e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: utopia.rieti@gmail.com

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore _____