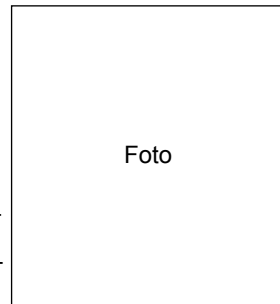




DOMANDA D'ISCRIZIONE

Tessera n° _____
(a cura del Consiglio Direttivo)



Il sottoscritto/a: _____

Nato/a a: _____ Prov.:(____) Cap.: _____

In Data: _____ Residente in Via/le: _____ n° _____

Città: _____ Prov.:(____) Cap: _____ C.F.: _____

Indirizzo e-mail: _____ PEC: _____

Cellulare: _____ Telefono Casa: _____

Titolo di studio: _____ Condizione Professionale: _____

Chiede

Di essere ammesso, come SOCIO, nell'Associazione ONLUS (d.g.r. n°1121 del 28 luglio 2011) FOToclub – MATERA Via Liguria, 47 - 75100 MATERA C.F. 93048410778 – www.fotoclubmatera.it info: info@fotoclubmatera.it - e-mail fotoclub.matera@gmail.com pec fotoclubmatera@pec.basilicatanet.it - con sede provvisoria presso i locali della Parrocchia San Rocco Matera Via Lucana, 249.

A tal fine dichiara:

- Di aver preso visione dello STATUTO, del Regolamento Interno e di approvarne e accettarne incondizionatamente tutte le loro parti, nonché le delibere del Consiglio Direttivo dell'Associazione.
- Di prestare le sue attività a titolo completamente gratuito e con esclusione di qualsivoglia corrispettivo o vantaggio, anche da parte od a carico dei terzi beneficiari.
- Di essere l'autore e il titolare di tutti i diritti delle immagini fotografiche che intende utilizzare per le iniziative dell'Associazione e AUTORIZZA la stessa all'uso delle proprie immagini fotografiche per la pubblicazione sui propri spazi web, per mostre fotografiche, concorsi audiovisivi e altre attività e manifestazioni che l'Associazione intende organizzare e/o partecipare. Ne VIETA altresì, l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro.
- Di versare all'atto di accoglimento della presente, la quota associativa prevista per l'anno di riferimento.
- Di essere consapevole che l'Associazione è responsabile di eventuali danni alla persona se verificati all'interno dei locali in uso o durante le "uscite" didattiche e fotografiche organizzate, nei limiti dei rischi assicurati.
- Di essere consapevole che, nel periodo intercorrente dalla sottoscrizione della medesima alla riunione del Direttivo, non avendo ancora formalmente acquisito la qualifica di Socio, NON E' ASSICURATO. Pertanto, solleva l'Associazione FOToclub MATERA da qualsiasi responsabilità in caso di infortuni e/o incidenti ecc., che dovessero capitare durante una qualsiasi attività organizzata dall'Associazione stessa alla quale partecipa.

Matera li _____

Per accettazione _____

(La firma deve essere posta in modo leggibile)

Per i minori di anni 18 è richiesto il consenso scritto dei genitori:

(i dati sottostanti sono obbligatori in presenza di minori)

1. Il sottoscritto: _____ padre affidatario tutore procuratore del/la sopra descritto/a minore, dopo aver preso visione dello statuto, del regolamento interno e delle norme sopra riportate, acconsente all'iscrizione dello/a stesso/a all'Associazione FOToclub – MATERA Via Liguria, 47 - 75100 MATERA C.F. 93048410778. Inoltre, lo/a autorizza ad uscire autonomamente dalla sede; pertanto, esonera l'Associazione FOToclub MATERA da qualsiasi responsabilità derivante dal fatto che il minore non sia prelevato da un adulto esercente la potestà o un suo delegato al termine dei corsi e delle uscite didattiche e fotografiche organizzate.

Estremi del documento di riconoscimento che allega in fotocopia: Patente C.I. rilasciato/a dal/la _____

di _____ in data _____ Per accettazione _____

2. La sottoscritta: _____ madre affidataria tutrice procuratrice del/la sopra descritto/a minore, dopo aver preso visione dello statuto, del regolamento interno e delle norme sopra riportate, acconsente all'iscrizione dello/a stesso/a all'Associazione FOToclub – MATERA Via Liguria, 47 - 75100 MATERA C.F. 93048410778. Inoltre, lo/a autorizza ad uscire autonomamente dalla sede; pertanto, esonera l'Associazione FOToclub MATERA da qualsiasi responsabilità derivante dal fatto che il minore non sia prelevato da un adulto esercente la potestà o un suo delegato al termine dei corsi e delle uscite didattiche e fotografiche organizzate.

Estremi del documento di riconoscimento che allega in fotocopia: Patente C.I. rilasciato/a dal/la _____

di _____ in data _____ Per accettazione _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. n. 196 del 30 giugno 2003 ed aggiornamenti.

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.l. n. 196 del 30 giugno 2003, l'Associazione 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.

Matera li _____

Per accettazione _____

(La firma deve essere posta in modo leggibile)