

Spett.le Consiglio Direttivo  
Associazione Culturale Lo Scatto  
Via Ospitaletto 5, 20021 – Bollate (MI)

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE DI MINORENNE ALL'ASSOCIAZIONE

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di genitore e/o tutore legale del minorenni:

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

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

Tel \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di iscrivere il minore sopracitato quale socio dell'Associazione condividendone le finalità istituzionali. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo.

Individuo come sistema di comunicazione l'e-mail all'indirizzo sopra indicato.

Chiedo di aggiungere il cellulare sopra indicato al gruppo WhatsApp (facoltativo)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore e/o tutore legale \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali e di quelli del minore ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_