

CORSO _____	SCHEDA ADESIONE N° _____ /2012
-------------	-----------------------------------

NOME _____ COGNOME _____

VIA _____ N° _____

CAP _____ LOCALITÀ _____ PROV. _____

NATO/A A _____ IL _____ / _____ / _____

TEL. _____ E-MAIL _____
(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

CELL. _____ PROFESSIONE _____

C.F. _____

Chiedo di essere ammesso come Socio all'Associazione Culturale SYN, Centro Studi per l'Educazione Biocentrica, in qualità di:

Socio Aderente/Frequentatore ADULTO per l'anno 2012		
<input type="checkbox"/> SYN/ARCI (tessera con assicurazione)... EURO 14.00		
<input type="checkbox"/> GIÀ TESSERATO ARCI 2012.....EURO 00.00		
TESSERA N° _____	DEL CIRCOLO _____	Prov. _____

Socio Aderente/Frequentatore BAMBINO per l'anno 2012		
<input type="checkbox"/> SYN/ARCI (tessera con assicurazione)... EURO 8.00		
GENITORE: NOME _____ COGNOME _____		

Dichiaro di aver visionato e di accettare lo statuto, l'atto costitutivo ed il regolamento interno dell'Associazione (copia degli atti sono sempre a disposizione dei Soci e ne sarà fatta copia a chi lo richiederà).

Il Consiglio Direttivo dell'Associazione si riserva di esaminare ed esprimersi, entro 30 gg, in merito alla domanda di ammissione. Qualora la domanda venga accolta, al nuovo Socio verrà consegnata la tessera sociale di SYN-ARCI.

Attesto, altresì, che sono seguito regolarmente dal medico curante e non sono a conoscenza di controindicazioni cliniche in atto per la pratica di attività ricreativa e/o sportiva generica. Sollevo in ogni caso il direttivo dell'Associazione Culturale SYN da qualunque responsabilità in proposito.

Firma del Socio _____

N.B. in caso di minore firma del genitore

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E RELATIVA MANIFESTAZIONE DI CONSENSO - D. L. 30/06/2003, N°196
La informiamo, ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs.n° 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali da Lei forniti potranno essere oggetto di "trattamento", nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività della nostra Associazione. Tali dati verranno trattati per finalità connesse o strumentali all'attività della nostra Associazione (es. iscrizione nel registro Soci).

CONSENSO in relazione all'informativa sopra riportata, esprimo il consenso a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire anche con modalità elettroniche idonee a collegare i dati stessi anche a quelli di altri soggetti, in base a criteri qualificativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

Firma per consenso _____

Ratificato nel Consiglio
Direttivo del giorno _____

Firma del delegato
del Consiglio Direttivo _____

<p>ARCI</p> <p>A <input type="checkbox"/> NUOVA ISCRIZIONE</p> <p>B <input type="checkbox"/> RINNOVO ISCRIZIONE</p>

<p>TITOLO DI STUDIO</p> <p>_____</p>

<p>AREE DI INTERESSE</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
