



## **Domanda di ammissione per MINORI**

**Nella prima parte compilare dati del genitore, nella seconda parte compilare i dati del minore**

Il/La sottoscritto/a\*: \_\_\_\_\_

Cellulare\*: \_\_\_\_\_

e-mail\*: \_\_\_\_\_

in qualità di genitore esercente la potestà genitoriale di

→ \_\_\_\_\_

Residente a\*: \_\_\_\_\_ ( )\_ cap\* \_\_\_\_\_

Via/p.zza\* : \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Nato/a: \_\_\_\_\_ ( )\_ cap \_\_\_\_\_

Il: \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE\*: \_\_\_\_\_

Cellulare\*: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

acconsente all'iscrizione di mio figlio/a all'Associazione Culturale – Binarario 9 ¾ E.T.S per il corrente anno. L'ammissione è subordinata all'accettazione del Consiglio direttivo ed al pagamento della quota associativa. Il richiedente si impegna a rispettare lo Statuto dell'Associazione e ogni altra norma interna di comportamento.

I dati personali acquisiti saranno trattati in conformità al GDPR (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati).

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

Nel caso di video o immagini che ritraggano il/la proprio/a figlio/a, concedo inoltre la liberatoria per l'utilizzo gratuito delle immagini di mio/a figlio/a in contesti che non ne pregiudichino la dignità personale.

Per accettazione  
il Presidente

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Varese, \_\_\_\_\_

\* campi obbligatori