

Spett.le
Consiglio Direttivo
dell'Associazione
"Circolo Fantasy Genova APS"
Piazza Settembrini 16R – 16149 Genova
Codice Fiscale: 95237270103

circolofantasygenova@gmail.com
mob. 338 2281832; 338 9782216

DOMANDA D'ISCRIZIONE - (ASSOCIATO)

Il/La sottoscritto/a

nato/a aprov.....il.....

residente a.....prov.....

in vian°Cap.....

Codice Fiscale

Recapito telefonico mail

dopo aver preso visione ed accettato lo "Statuto" ed il "Regolamento Interno", chiede di essere ammesso quale **associato** all'Associazione "Circolo Fantasy Genova APS", impegnandosi a pagare la quota annuale di 20 (venti) Euro mediante versamento sul conto corrente bancario intestato a "Circolo Fantasy Genova APS" presso Unicredit Banca-Agenzia di Piazza Vittorio Veneto 12/14 R – 16149 Genova, con

IBAN: IT06T0200801444000106635633

Il pagamento della quota potrà essere effettuato anche in contanti presso la Sede dell'Associazione, dietro rilascio di ricevuta generica.

A tal fine dichiara:

- di essere consapevole che lo stato di associato lo si perde automaticamente per morosità dopo il mancato rinnovo della quota associativa entro il 31 gennaio di ogni anno.
- di aver ricevuto l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/2003 e dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679.
- acconsente inoltre che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati, per il tesseramento, ad ENAC (Ente Nazionale Attività Culturali) quale Ente di affiliazione dell'Associazione.
- acconsente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutarie e istituzionali, per lo svolgimento dell'attività istituzionale, organizzativa e la gestione del rapporto associativo;

- autorizza l'Associazione "Circolo Fantasy Genova APS" a stampare ed a pubblicare sulla pagina Facebook o sul sito dell'Associazione fotografie e/o filmati brevi in cui possa comparire in relazione ai corsi e alle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Genova,

Firma.....

Parte riservata all'Associazione

Delibera del Consiglio Direttivo N° del.....

Iscritto nel Libro degli Associati il.....con il N°.....

Registrato nel Registro dei Volontari il.....con il N°.....

Iscritto nell'Elenco dei Tesserati il.....con il N°.....

Rilasciata Tessera ENAC N°.....in data.....

valida fino al.....

Il Presidente

.....

Silvia Pisani