

Spett.le  
Consiglio Direttivo  
Associazione Culturale  
Circolo Numismatico  
Romano-Laziale  
Viale Mozart 7/a  
Nepi (VT)

**Domanda di iscrizione, valida per l'anno 2017, all'Associazione Culturale denominata "Circolo Numismatico Romano-Laziale"**

Il/la sottoscritto/a

Nome: ..... Cognome: .....

Nato/a a: ..... provincia di (.....) il ..... / ..... / .....

e residente in Via ..... n° .....

CAP..... del Comune di ..... provincia di (.....)

Codice Fiscale .....

Telefono: ..... e-mail: .....

Dopo aver letto lo Statuto dell'Associazione, e dichiarando di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

**CHIEDE**

**di entrare a far parte dell'Associazione Culturale "Circolo Numismatico Romano Laziale" come *SOCIO ORDINARIO***

A tal fine dichiara: di esonerare l'Associazione Circolo Numismatico Romano Laziale da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione.

Si impegna a versare la quota associativa annuale, valida fino al 31 dicembre 2017, di € .....mediante pagamento in contanti, alla consegna del presente modulo.

Luogo ..... li ..... / ..... / .....

Firma .....

Autorizzazione degli esercenti la potestà genitoriale nel caso in cui il richiedente sia **minorenne**

Il/la sottoscritto/a

nome: ..... cognome: .....

Nato/a a: ..... provincia di (.....) il ..... / ..... / .....

e residente in Via ..... n° .....

CAP..... del Comune di ..... provincia di (.....)

Codice Fiscale .....

Telefono: ..... e-mail: .....

nella sua qualità di esercente la potestà genitoriale

Autorizzo

Il minore ..... a partecipare agli eventi organizzati dall'associazione culturale Circolo Numismatico Romano Laziale

A tal fine dichiara: di esonerare l'Associazione Circolo Numismatico Romano Laziale da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al minore dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione.

Si impegna a versare la quota associativa annuale di **€5,00** mediante pagamento in contanti, alla consegna del presente modulo.

Luogo ..... li ..... / ..... / .....

Firma .....

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. 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 e s.m.i., 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 dati del minore nei limiti di cui alla stessa.

Autorizzo

Firma .....