

# DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO MINORENNE

*Associazione Diamogustoallavita*



Spett. le  
**Associazione Diamogustoallavita**  
Piazza Cristo Re, n° 8  
CAP. 52044 Camucia (Ar)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_, cittadino/a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_, via/viale/piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, carta d'identità n° \_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_, professione \_\_\_\_\_, tel. / cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, e.mail \_\_\_\_\_, nella sua qualità di esercente la potestà parentale sul di lui/lei figlio/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_, e.mail \_\_\_\_\_ avendo presa visione dello Statuto

## DICHIARA

di accettarlo integralmente e incondizionatamente e di fare quanto sia nelle sue possibilità e capacità per il raggiungimento dei fini istituzionali dell'Associazione, e inoltre

## CHIEDE

che suo/a figlio/a venga iscritto/a all'Associazione di volontariato non riconosciuta denominata "Diamogustoallavita", posta in Camucia, cap.52044, prov. di Arezzo, Piazza Cristo Re n°8, in qualità di **Socio Minorenne** ( art.5 Statuto). L' adesione come socio minorenne è totalmente GRATUITA.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

La qualità di socio si perde automaticamente al termine dell'anno sociale in corso se non viene inoltrata la richiesta al Consiglio Direttivo.

Preso visione dell'informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003, acconsento al trattamento dei dati personali di mio figlio/a esclusivamente per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità ivi indicate. *Autorizzo l'utilizzo delle foto e dei video che verranno fatti durante le iniziative solo per le attività connesse all'associazione.*

Firma \_\_\_\_\_