



## Modulo di iscrizione all'Associazione (si prega di scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP/Prov \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di diventare Socio Ordinario dell'Associazione **MoM Mamme Materane all'Opera** per l'anno \_\_\_\_\_  
versando la quota annuale di Euro \_\_\_\_\_ (comprensiva della copertura assicurativa).

Dichiaro di aver letto e approvato lo Statuto dell'Associazione.

Matera, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

---

### RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Il Consiglio Direttivo accetta la richiesta sopra riportata e attribuisce al richiedente la qualifica di Socio Ordinario [tessera numero \_\_\_\_\_].

Matera, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



### AUTORIZZAZIONE DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a in relazione alla vigente normativa in materia di tutela dei dati personali autorizza espressamente l'Associazione **MoM Mamme Materane all'Opera**:

1. al trattamento e/o all'utilizzo dei dati personali forniti nel corso dell'iscrizione all'Associazione per le finalità connesse all'espletamento di tutte le attività amministrative e contabili conseguenti e necessarie all'iscrizione all'Associazione stessa;
2. al trattamento e/o utilizzo dei dati personali forniti per finalità connesse ad attività commerciali, a ricerche di mercato e a studi statistici;
3. alla trasmissione dei dati personali forniti o raccolti nel corso del rapporto contrattuale a società specializzate nel trattamento e/o utilizzo dei dati personali stessi, per finalità scientifiche, didattiche e/o divulgative.

Matera, \_\_\_\_\_

Letto, approvato e sottoscritto

### AUTORIZZAZIONE ALL'USO DELLE IMMAGINI E DEL RITRATTO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ prendo atto del fatto che nel corso di tutte le varie attività dell'Associazione **MoM Mamme Materane all'Opera** potranno essere realizzati dei filmati o riprese delle immagini fotografiche ove potrà essere presente la mia immagine singolarmente, ovvero insieme ad altri frequentatori delle varie attività dell'Associazione.

- Autorizzo (firma) \_\_\_\_\_
- Non Autorizzo (firma) \_\_\_\_\_

fin d'ora l'uso delle immagini nel rispetto della finalità divulgativa delle attività e della pubblicizzazione dell'Associazione **MoM Mamme Materane all'Opera**.

Matera, \_\_\_\_\_

Letto, approvato e sottoscritto