



EUROPA LATINA

Il/la sottoscritto/a Nome: Cognome:
Nato/a a:provincia (.....) il / / residente a
..... CAP..... via.....
n.....Codice Fiscale
Telefono: e-mail:

CHIEDE

di entrare a far parte dell'Ass.ne Europa Latina come socio ordinario

A tale proposito dichiara di aver preso visione dello Statuto di Europa Latina, di condividerne gli scopi e le finalità, di volersi attenere a quanto esso prevede ed alle deliberazioni degli organi sociali

Luogo Data / /
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 (.....) il / / residente a
..... CAP..... via.....
n.....Codice Fiscale
Telefono: e-mail:
nella sua qualità di esercente la potestà genitoriale

AUTORIZZA

Il minore a partecipare agli eventi organizzati
dall'associazione Europa Latina
Milano, li / /
Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/96

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 della comunità. Ai sensi dell'art. 13 della L. 675/96, 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 miei dati.