



Tessera n° _____ Consegnata: ☐

Modulo Iscrizione

Al Consiglio Direttivo
dell'Associazione

Libera Voce

Via Stefanoni s.n.c. - Montefiascone (VT)

Il/La sottoscritto/a:

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a il: ____/____/____ A: _____ Provincia: _____

Residente a: _____

Indirizzo: _____ N° _____ Cellulare: _____

E-Mail: _____

► CHIEDE

di entrare a far parte dell'Associazione Libera Voce per l'anno corrente in qualità di **associato**.

► A tal fine dichiara:

1. **di avere preso visione** dello Statuto dell'Associazione, di approvare e accettare incondizionatamente in ogni sua parte, come pure le delibere del Consiglio Direttivo e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione;
2. **di impegnarsi** a versare la quota associativa annuale di **€ 15,00** mediante il pagamento tramite bonifico, Paypal o con contanti alla consegna del presente modulo, i quali verranno restituiti nel caso in cui la domanda venga respinta (IBAN: IT64X0832773160000000000595);
3. **di accettare** che l'associato, se non rinnovata tale posizione a partire dal 01.01.2025, è sospeso dal proprio stato e gli sono negati i diritti acquisiti nell'Associazione e che conseguentemente lo status di socio decade automaticamente il 31.12.2024;
4. **di esonerare** l'Associazione Libera Voce da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto/a dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa;
5. **di non utilizzare** il nome dell'Associazione per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o comunque per attività che abbiano scopo di lucro.
6. ☐ di **non** voler essere aggiunto al gruppo Whatsapp dell'Associazione.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

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., il titolare dei dati ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Inoltre, il/la Sottoscritto/a acconsente all'utilizzo del materiale fotografico ed audio video registrato con proprie immagini per eventuali pubblicazioni ed esposizioni curate dall'Associazione Libera Voce APS o chi per essa (ai sensi della L. 196/2003).

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa, consapevole che il mio mancato consenso comporterà l'impossibilità di ottenere l'iscrizione all'Associazione.

DATA

FIRMA

N.B. Per qualsiasi chiarimento contattare l'Associazione Libera Voce:



noisiamoliberavoce@gmail.com



www.liberavoce.it

Tessera n° _____ Consegnata: ☐

- IN CASO DI TESSERAMENTO DI MINORE:

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione Libera Voce
Via Stefanoni s.n.c. - Montefiascone (VT)

Il/La sottoscritto/a :

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a il: ____/____/____ A: _____ Provincia: _____

Residente a: _____

Indirizzo: _____ N° _____ Cellulare: _____

E-Mail: _____

In qualità di genitore e/o tutore legale e/o esercente la potestà genitoriale del minore:

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a il: ____/____/____ A: _____ Provincia: _____

Cellulare: _____ E-Mail: _____

► DICHIARA

- Di accettare che il minorenni tesserato partecipi alle attività, incontri, eventi previsti nel calendario dell'Associazione

► CHIEDE

- Che il minorenni venga tesserato all'Associazione Libera Voce, con sede legale: Via Stefanoni s.n.c. – Montefiascone (VT) – 01027, PI:02049380567

► A tal fine dichiara:

7. **di avere preso visione** dello Statuto dell'Associazione, di approvare e accettare incondizionatamente in ogni sua parte, come pure le delibere del Consiglio Direttivo e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione;
8. **di impegnarsi** a versare la quota associativa annuale di € **15,00** mediante il pagamento tramite bonifico, Paypal o con contanti alla consegna del presente modulo, i quali verranno restituiti nel caso in cui la domanda venga respinta (IBAN: IT64X083277316000000000595);
9. **di accettare** che l'associato, se non rinnovata tale posizione a partire dal 01.01.2025, è sospeso dal proprio stato e gli sono negati i diritti acquisiti nell'Associazione e che conseguentemente lo status di socio decade automaticamente il 31.12.2024;
10. **di esonerare** l'Associazione Libera Voce da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto/a dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa;
11. **di non utilizzare** il nome dell'Associazione per attività di carattere commerciale, imprenditoriale o comunque per attività che abbiano scopo di lucro.
12. ☐ **di non voler essere aggiunto** al gruppo Whatsapp dell'Associazione.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

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., il titolare dei dati ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Inoltre, il/la Sottoscritto/a acconsente all'utilizzo del materiale fotografico ed audio video registrato con proprie immagini per eventuali pubblicazioni ed esposizioni curate dall'Associazione Libera Voce APS o chi per essa (ai sensi della L. 196/2003).

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa, consapevole che il mio mancato consenso comporterà l'impossibilità di ottenere l'iscrizione all'Associazione.

DATA

FIRMA

N.B. Per qualsiasi chiarimento contattare l'Associazione Libera Voce:



noisiamoliberavoce@gmail.com



www.liberavoce.it