



Partner Tecnico

## DOMANDA DI AMMISSIONE A TESSERATO/SOCIO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ Domiciliato a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Chiede ad O.I.P.E.S. di essere ammesso quale TESSERATO/SOCIO e all'uopo dichiara di conoscere lo statuto e il regolamento e di accettarli integralmente.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Per i minori

Dichiarazione del genitore o chi ne fa le veci:

I sottoscritti \_\_\_\_\_

In qualità di genitori dichiarano di accettare in base a quanto previsto dal Codice Civile sull' esercizio della patria potestà il tesseramento ad O.I.P.E.S. del proprio figlio/a \_\_\_\_\_ nonché di conoscere e concorrere a far rispettare le disposizioni dello statuto e del regolamento di O.I.P.E.S..

La presente dichiarazione è rilasciata in base al D.LGS 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Informativa ai sensi dell'art. 13, d. lgs 196/2003

I tuoi dati personali saranno trattati, con modalità anche elettroniche, da O.I.P.E.S., titolare del trattamento - Via Umberto I, 38 - 27050 - SILVANO PIETRA (PV). I tuoi dati non saranno né comunicati né diffusi. Con il consenso che dai firmando la presente domanda, i tuoi dati potranno essere utilizzati da O.I.P.E.S. per inviarti - anche via e-mail - informazioni sulle nostre iniziative, attività e campagne di sensibilizzazione. I tuoi dati saranno trattati per i predetti fini dai soggetti incaricati alla registrazione, modifica, integrazione, cancellazione ed elaborazione dati, stampa, imbustamento e spedizione del materiale informativo, servizio di informazione telefonico e informatico. Ai sensi dell'art. 7, d. lgs 196/2003 potrai esercitare i relativi diritti, fra cui consultare, modificare e cancellare i tuoi dati o opporli al loro trattamento per fini di comunicazione commerciale o se trattati in violazione di legge, nonché richiedere elenco completo ed aggiornato dei responsabili del trattamento, rivolgendoti ad O.I.P.E.S. al sopra indicato indirizzo.

Firma \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono/che ritraggono il minore che rappresento nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Firma \_\_\_\_\_