

DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITA' DI ASSOCIATO

Spettabile ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE INTENZIONI SONORE
Torino, p.zza Chiaves 4, c.a.p. 10153 C. F. 97602520013

Il / La sottoscritto/a cognome, nome

nato/a....., il / / residente a

(prov.), CAP

via / piazza, N°

tel. cellulare

indirizzo e-mail con il quale si intende stabilire la comunicazione ufficiale con la associazione

(indicare un solo indirizzo)

per conto proprio o quale esercente la potestà genitoriale sul minore qui sotto indicato

cognome, nome

nato/a....., il / / residente a

(prov.), CAP, C.F.

via / piazza, N°, C.F.

CHIEDE di poter essere ammesso in qualità di associato alla ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE INTENZIONI SONORE

Inoltre il/la sottoscritto/a DICHIARA

- di aver ricevuto, preso visione e compreso i contenuti dello Statuto e di accettarlo e rispettarlo in ogni punto;
- di aver ricevuto, preso visione e compreso i contenuti della lettera di benvenuto alla associazione, dei regolamenti disciplinari relativi alle attività sociali della associazione e di accettarli e rispettarli, assumendosi ogni responsabilità in merito a dichiarazioni ed atteggiamenti non conformi a quanto prescritto nei suddetti documenti;
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte, conformemente ai regolamenti interni ed allo statuto;
- di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme;
- di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali, da parte dell'associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs n° 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'associazione.

Si autorizza inoltre la fotografia e/o la ripresa audiovideo del/la sottoscritto/a e del minore sopra indicato, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'associazione.

SI ☐ NO ☐ (se si indica NO, non sarà possibile partecipare a tutte le attività istituzionali)

Si acconsente al trattamento ed alla pubblicazione, per soli fini istituzionali, di audiovideo, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del/la sottoscritto/a e del minore, sui canali web dell'associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

SI ☐ NO ☐ (se si indica NO, non sarà possibile partecipare a tutte le attività istituzionali)

Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs n° 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta /via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che da partner esterni.

SI ☐ NO ☐

Torino, data

Firma

QUALE E' STATO IL PRIMO CONTATTO CON INTENZIONI SONORE ?

Stimati soci,
con l'obbiettivo di migliorare la visibilità e la comunicazione della scuola è importante per noi sapere in quale modo avete avuto il primo contatto. Vi chiediamo pertanto la cortesia di rispondere a questo sondaggio, spuntando il quadratino accanto alla voce per voi corretta. Nel caso in cui le voci siano più di una, segnate in ogni caso **quella che ha costituito il primo contatto**. Vogliate restituire il documento compilato, unitamente alla domanda di ammissione a socio.

PASSAPAROLA ☐ qualcuno vi ha parlato di noi

UN PARENTE HA GIA' FREQUENTATO I CORSI DA NOI ☐

INTERNET ☐ se non avete raggiunto direttamente il nostro sito dal motore di ricerca, spuntare da quale sito siete transitati

il sito ☐ torinobimbi

oppure il sito ☐ yamaha

oppure ☐ facebook

VOLANTINO ☐ consegnato davanti a scuola

VOLANTINO ☐ trovato presso scuole o biblioteche

LOCANDINA ☐ se si, spuntare se vista davanti a scuola ☐

oppure specificare dove

PROGETTO EDUCATIVO SVOLTO ☐
PRESSO LA VOSTRA SCUOLA

SAGGIO o CONCERTO ☐

FESTA DEL QUARTIERE ☐

ALTRO (specificare)