

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n° _____
C.A.P. _____ Codice Fiscale _____
tel. fisso _____ cellulare _____
e-mail _____ (obbligatoria)

Dopo aver letto lo Statuto dell'Associazione e trovandosi in accordo con i principi dell'Associazione

CHIEDE di entrare a far parte dell'Associazione Music4Education come:

- SOCIO ALLIEVO JUNIOR (se minorenni)
- SOCIO ALLIEVO SENIOR (se maggiorenne)

MILANO, DATA _____ FIRMA _____

Autorizzazione degli esercenti la potestà genitoriale nel caso in cui il richiedente sia minorenne:

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n° _____
C.A.P. _____ Codice Fiscale _____
tel. fisso _____ cellulare _____
e-mail _____ (obbligatoria)

AUTORIZZA il minore _____ a partecipare
agli eventi organizzati dall'associazione Music4Education.

MILANO, DATA _____ 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 associazione. 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.