

RICHIESTA DI TESSERAMENTO



ANNO SOLARE _____

(si prega di scrivere in **STAMPATELLO MAIUSCOLO**, in modo **CHIARO** e **LEGGIBILE**)

IL RICHIEDENTE:

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a il: ____/____/____. Residente nel Comune di _____ Prov. ____

in via _____ Telefono: _____

E-mail: _____.

IL GENITORE/TUTORE (da compilare in caso di **Richiedente Minorenne**)

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/a il: ____/____/____. Residente nel Comune di _____ Prov. ____

in via _____ Telefono: _____

E-mail: _____.

I sottoscritto esercente la responsabilità genitoriale autorizza il minore all'iscrizione all'Associazione.

CHIEDE

all'Associazione di Promozione Sociale TAE Teatro, una nuova iscrizione in qualità di **Socio/a Ordinario/a**, versando la **quota annuale di €3,00** e prende atto che la Tessera è personale, non cedibile, ha validità annuale (anno solare, scadenza al 31 dicembre) e che in caso di smarrimento può richiederne una copia gratuitamente e che viene rilasciata all'atto della presentazione della domanda e del versamento della quota associativa.

L'iscrizione è identificata con la Tessera n. _____ **(NON COMPILARE, campo riservato all'Associazione).**

Dichiara di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e dell'Informativa Privacy ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 (GDPR), disponibili sul sito www.taeteatro.com. I dati forniti saranno trattati per finalità associative e per la tenuta del Libro Soci.

(opzionale) Acconsente all'inserimento dell'indirizzo e-mail e/o del numero di telefono nella Newsletter e in tutti i Canali di Comunicazione dell'Associazione per ricevere aggiornamenti sulle attività della stessa.

Luogo e Data

Firma (del genitore/tutore se minorenne)
