



ASSOCIAZIONE FIRENZE VINTAGE BIT APS

Recupero e divulgazione delle conoscenze e del materiale inerente la storia dell'informatica

RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE PER MINORENNE

Il sottoscritto genitore/tutore _____
nato a _____ il _____
e residente in _____
C.A.P. _____ città _____ provincia _____
telefono _____ e-mail _____
professione _____ Cod. Fiscale _____

quale genitore/tutore del minore _____
nato a _____ il _____
e residente in _____
C.A.P. _____ città _____ provincia _____
telefono _____ e-mail _____
professione _____ Cod. Fiscale _____

CHIEDE

Che il minore sia ammesso come socio di "Associazione Firenze Vintage Bit APS" (Codice Fiscale N°94268680488) sotto la propria responsabilità, in qualità di: ☐ Socio Volontario ☐ Socio Ordinario

Previa decisione favorevole del Consiglio Direttivo, che verrà comunicata tempestivamente al richiedente, l'ammissione come socio prevede:

- Il versamento della quota associativa annuale entro i termini stabiliti dal Regolamento Generale Interno.
- La consegna al socio della Tessera Associativa personale con validità dal 1 gennaio al 31 dicembre.
- Di avere preso visione dello Statuto e del Regolamento Generale Interno e di accettarne integralmente tutte le condizioni.

Luogo _____ Data _____

Firma minore

Firma genitore/tutore

ASSOCIAZIONE FIRENZE VINTAGE BIT APS

Sede amministrativa: Via del Padule, 23/A - 50018 Scandicci (FI)

Sede Operativa: Via Spartaco Lavagnini, 6 - 50055 Lastra a Signa (FI)

www.firenzevintagebit.it - info@firenzevintagebit.it

Codice Fiscale 94268680488



ASSOCIAZIONE FIRENZE VINTAGE BIT APS

Recupero e divulgazione delle conoscenze e del materiale inerente la storia dell'informatica

N.B. Alla presente domanda allegare copia valida del documento d'Identità del genitore.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto genitore in relazione alla vigente normativa in materia di tutela dei dati personali autorizza espressamente l' "Associazione Firenze Vintage Bit APS" al trattamento e/o all'utilizzo dei dati personali forniti nel corso dell'iscrizione all'associazione sia per le finalità connesse all'espletamento di tutte le attività amministrative e contabili conseguenti e necessarie all'iscrizione all'associazione stessa, sia per l'adempimento delle attività connesse ai fini della stessa;

Luogo _____ data _____

Letto, approvato e sottoscritto _____

Autorizzazione all'uso delle immagini e del ritratto

Io sottoscritto genitore _____

Prendo atto del fatto che nel corso di tutte le varie attività svolte dall' "Associazione Firenze Vintage Bit APS" potranno essere realizzati dei filmati o riprese delle immagini fotografiche ove potrà essere presente l'immagine del minore singolarmente, ovvero insieme ad altri frequentatori delle varie attività dell'Associazione.

AUTORIZZA

fino da adesso l'uso delle immagini del minore nel rispetto della finalità divulgativa delle attività e della pubblicizzazione dell' "Associazione Firenze Vintage Bit APS".

Luogo _____ data _____

Letto, approvato e sottoscritto _____

ASSOCIAZIONE FIRENZE VINTAGE BIT APS

Sede amministrativa: Via del Padule, 23/A - 50018 Scandicci (FI)

Sede Operativa: Via Spartaco Lavagnini, 6 - 50055 Lastra a Signa (FI)

www.firenzevintagebit.it - info@firenzevintagebit.it

Codice Fiscale 94268680488