Associazione Culturale “Melos APS”

33079, Sesto al Reghena (PN), Italia

Via Dorassina 16, C. F. 91086600938

Tel. + 39 3402645728, www. ac-melos.com, [info@ac-melos.com](mailto:info@ac-melos.com)

***DOMANDA di ADESIONE ASSOCIATIVA***

**anno 2024 / 2025**

꙱ Richiesta di prima iscrizione – ꙱ Richiesta di rinnovo iscrizione

**Cognome e Nome**

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Domiciliato/a in via / piazza, località, C.A.P, Prov,

e-mail

**Cognome e Nome dell’esercente della potestà genitoriale** (compilare se minorenne)

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Domiciliato/a in via / piazza, località, C.A.P, Prov.

e-mail

# CHIEDE

di essere accettato come socio, con diritto di usufruire e partecipare (per se e per i componenti la propria famiglia) alle manifestazioni promosse dall’ Associazione Culturale “Melos APS”.

**Informativa sulla privacy:** l’ Associazione Culturale “Melos APS” informa che il trattamento dei dati personali forniti dal richiedente saranno utilizzati per la realizzazione delle finalità istituzionali dell’Associazione, nella misura necessaria all’adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie; all’utilizzo di video e foto effettuati per o durante le manifestazioni da essere messi sull’ YouTube, Facebook, qualsiasi altra social network oppure sul sito dell’ Associazione [www.ac-melos.com](http://www.ac-melos.com); all’invio delle newsletter, nei termini previsti dalla normativa attualmente in vigore D-Lgs 101/2018 adottato in attuazione del Regolamento UE 2016/679.

Per ogni variazione ai Suoi dati o per esercitare i diritti previsti dall’art. 12 del GDPR, può rivolgersi al titolare del trattamento, presidente dell’Associazione Culturale “Melos APS” Sig.ra Irina Bossina, via e mail [info@ac-melos.com](mailto:info@ac-melos.com)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (in caso di minorenne firma l’esercente della potestà genitoriale)

Associazione Culturale “Melos APS”

33079, Sesto al Reghena (PN), Italia

Via Dorassina 16, C. F. 91086600938

Tel. +39 3402645728, www. ac-melos.com, [info@ac-melos.com](mailto:info@ac-melos.com)

***DOMANDA di ADESIONE ASSOCIATIVA per gruppi***

**anno 2024 / 2025**

꙱ Richiesta di prima iscrizione – ꙱ Richiesta di rinnovo iscrizione

# CHIEDONO

di essere accettati come soci, con diritto di usufruire e partecipare (per loro e per i componenti della propria famiglia) alle manifestazioni promosse dall’ Associazione Culturale “Melos APS”.

**Informativa sulla privacy:** l’ Associazione Culturale “Melos APS” informa che il trattamento dei dati personali forniti dal richiedente saranno utilizzati per la realizzazione delle finalità istituzionali dell’Associazione, nella misura necessaria all’adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie; all’utilizzo di video e foto effettuati per o durante le manifestazioni da essere messi sull’ YouTube, Facebook, qualsiasi altra social network oppure sul sito dell’ Associazione [www.ac-melos.com](http://www.ac-melos.com); all’invio delle newsletter, nei termini previsti dalla normativa attualmente in vigore D-Lgs 101/2018 adottato in attuazione del Regolamento UE 2016/679.

Per ogni variazione ai Suoi dati o per esercitare i diritti previsti dall’art. 12 del GDPR, può rivolgersi al titolare del trattamento, presidente dell’Associazione Culturale “Melos APS” Sig.ra Irina Bossina, via e mail [info@ac-melos.com](mailto:info@ac-melos.com)

**1. Cognome e Nome,** Luogo e data di nascita, Codice fiscale, Domiciliato/a in via / piazza, località, C.A.P, Prov., Cellulare, E-mail

**Cognome e Nome dell’esercente della potestà genitoriale** (compilare se minorenne)

Luogo e data di nascita, Codice fiscale, Domiciliato/a in via / piazza, località, C.A.P, Prov., Cellulare, E-mail

Data

Firma (in caso di minorenne firma l’esercente della potestà genitoriale)

**2. Cognome e Nome,** Luogo e data di nascita, Codice fiscale, Domiciliato/a in via / piazza, località, C.A.P, Prov., Cellulare, E-mail

**Cognome e Nome dell’esercente della potestà genitoriale** (compilare se minorenne)

Luogo e data di nascita, Codice fiscale, Domiciliato/a in via / piazza, località, C.A.P, Prov., Cellulare, E-mail

Data

Firma (in caso di minorenne firma l’esercente della potestà genitoriale)

**3. Cognome e Nome,** Luogo e data di nascita, Codice fiscale, Domiciliato/a in via / piazza, località, C.A.P, Prov., Cellulare, E-mail

**Cognome e Nome dell’esercente della potestà genitoriale** (compilare se minorenne)

Luogo e data di nascita, Codice fiscale, Domiciliato/a in via / piazza, località, C.A.P, Prov., Cellulare, E-mail

Data

Firma (in caso di minorenne firma l’esercente della potestà genitoriale)

**4. Cognome e Nome,** Luogo e data di nascita, Codice fiscale, Domiciliato/a in via / piazza, località, C.A.P, Prov., Cellulare, E-mail

**Cognome e Nome dell’esercente della potestà genitoriale** (compilare se minorenne)

Luogo e data di nascita, Codice fiscale, Domiciliato/a in via / piazza, località, C.A.P, Prov., Cellulare, E-mail

Data

Firma (in caso di minorenne firma l’esercente della potestà genitoriale)