



N° TESSERA

CRALS2 Circolo Ricreativo Aziendale dei Lavoratori del Teatro alla Scala 2
WWW.CRALSCALA.IT

MODULO DI ISCRIZIONE 2020

Il/La sottoscritto/a (Cognome, Nome)

Nato/a a il

E-mail

Cellulare Telefono

CHIEDO

Per il proprio figlio:

Cognome, Nome

Nato/a a il

E-mail (diversa da quella del genitore)

Cellulare Telefono

l'iscrizione in qualità di socio minorenni al *Circolo Ricreativo Aziendale dei Lavoratori del Teatro alla Scala 2* e,

DICHIARO:

- di accettare quanto stabilito dallo Statuto e di essere stato informato che con la presente si diventa socio di un'Associazione non a scopo di lucro;
- il **CRALS2** non è in alcun modo responsabile dal punto di vista penale e civile degli eventuali danni causati dalla pratica delle attività statutarie;
- i soci che non si dimostrino rispettosi nei confronti del **CRALS2** verranno allontanati o penalizzati secondo lo Statuto in vigore.

Presa visione dell'informativa presto il consenso al trattamento dei dati personali di un soggetto giuridico minorenni per i seguenti fini:

- ricevimento di comunicazioni cartacee o elettroniche (newsletter/e-mail) con informazioni in merito all'attività dell'Associazione.

Presto il consenso:

SI

NO

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto, nato a il
dichiara di:

- 1) aver letto la presente informativa in merito al trattamento dei propri dati personali;
- 2) autorizzare il trattamento dei dati personali nella modalità indicata dalla presente informativa e in base dell'art. 13 e dell'art. 14 del RegolamentoUE 679/2016 e successive modifiche.

Milano, li/...../.....

Firma:

N.B. Il presente modulo, per la sua validità, dovrà essere consegnato di persona al Presidente o al Segretario, in alternativa ad un membro del Consiglio Direttivo.