

www.totapulchra.org

RICHIESTA DI TESSERAMENTO ANNO 2024

Spett.le Consiglio Direttivo "TOTA PULCHRA"

C.F.: 97939900581

Via della Paglia 15-Roma (RM)

	via della Paglia 15-Roma (Rivi)		(KIVI)
II/La Sottoscritto/a	, nato/a a	() il	
residenza/domicilio a		CAP	Prov
Via/Piazza			_ n,
Codice Fiscale	, Carta d'Identità n		
Telefono			
per conto proprio			
quale esercente la potestà genitoriale sul minore			,
nato/a a() il, Codice Fiscale _		,
Sistema di comunicazione preferenziale:			
CH Di poter essere ammesso in qualità di tesserato all'as	olice indirizzata alla mia residenza IIEDE ssociazione di promozione sociale		re, il/la
sottoscritto/a	HIARA		
 Di acconsentire al trattamento dei dati personali da p relazione all'informativa fornita. In particolare si prest delle finalità istituzionali dell'Associazione, anche che l'Associazione collabora e da questi trattati nella misi norme statutarie. 	ta il consenso al trattamento dei da e i dati riguardanti l'iscrizione siano	ati personali per la re o comunicati agli enti	alizzazione con cui
Luogo e data	Firma		
Autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto/del minore, eff delle manifestazioni organizzate dall'Associazione ed acconsente al fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/ de affisse nei locali della medesima. SI NO	trattamento e alla pubblicazione, pe	r i soli fini istituzionali,	di video,
Luogo e data	Firma		

Associazione di promozione sociale TOTA PULCHRA Sede Legale- Via della Paglia 15-Roma (RM)

C.F.: 97939900581

IBAN: IT11 B031 2403 2170 0000 0233 966