



**FABLAB
IMPERIA**

Associazione di Promozione Sociale FABLAB IMPERIA APS

DOMANDA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)

il _____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____,

Via/Piazza _____ n. _____,

Codice Fiscale _____, telefono _____/_____ ,

e-mail _____,

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____,

nato/a a _____ (____) il _____, residente a _____ CAP _____,

Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____,

telefono _____/_____, Codice Fiscale _____,

CHIEDE

di poter essere ammesso / che il minore possa essere ammesso, in qualità di socio all'Associazione di Promozione Sociale "FABLAB IMPERIA APS".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di ricevere e aver preso visione dello Statuto, del Regolamento, delle informative sulla Sicurezza e sui Dispositivi di Protezione Individuali e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte;
- di prestare il consenso al trattamento dei dati personali in relazione alla seguente Informativa all'Associato:
Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", l'Associazione FabLab Imperia APS, con sede operativa a Imperia Via XXV Aprile 34, titolare del trattamento, informa che i dati personali raccolti con la presente scheda saranno trattati per finalità di gestione dell'adesione e delle funzioni associative, secondo quanto stabilito dallo Statuto e trasmessi alla FITEL Liguria (Federazione Italiana Tempo Libero) per finalità correlate unicamente al relativo tesseramento e copertura assicurativa. Si avverte che il conferimento dei dati personali è obbligatorio e il mancato conferimento non consentirà il perfezionamento della Sua adesione. I dati personali raccolti non sono oggetto di comunicazione al di fuori delle finalità di cui sopra.

Luogo e data _____

Firma _____

Il sottoscritto acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di **video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità** del sottoscritto/del minore, **tramite il sito web** dell'Associazione, o i **social network** (Facebook / Twitter ecc..), in videoconferenza, o tramite affissioni presso la sede operativa del FabLab. **Sì** **No**

Il sottoscritto chiede di essere aggiunto, con il numero telefonico di cui sopra, al **gruppo Whatsapp** del Fablab Imperia, dove tra le altre discussioni vengono comunicati volta per volta gli orari di apertura del Fablab. **Sì** **No**

Luogo e data _____

Firma _____