



www.totapulchra.org

RICHIESTA DI TESSERAMENTO ANNO 2025

Spett.le Consiglio Direttivo **"TOTA PULCHRA"**

C.F.: 97939900581

Via della Paglia 15-Roma (RM)

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il _____,

residenza/domicilio a _____ CAP _____ Prov. _____,

Via/Piazza _____ n. _____,

Codice Fiscale _____, Carta d'Identità n. _____,

Telefono _____/_____, E-Mail _____

per conto proprio

quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____,

nato/a a _____ (____) il _____, Codice Fiscale _____,

Sistema di comunicazione preferenziale:

☐ e-mail all'indirizzo sopra indicato ☐ lettera semplice indirizzata alla mia residenza/domicilio

CHIEDE

Di poter essere ammesso in qualità di tesserato all'associazione di promozione sociale "Tota Pulchra". Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- Di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'Associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data.....

Firma.....

Autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto/del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione ed 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, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima. ☐ SI ☐ NO

Luogo e data.....

Firma.....

Associazione di promozione sociale TOTA PULCHRA

Sede Legale- Via della Paglia 15-Roma (RM)

IBAN: IT11 B031 2403 2170 0000 0233 966

C.F.: 97939900581