Modulo di tesseramento
soci ordinari e sostenitori

Alla cortese attenzione di
StayAleeve ONLUS
viale G. Cesare, 239
28100 Novara (NO)
Italia

Se non diversamente specificato, **tutti i campi sono obbligatori**. Si prega di scrivere in **STAMPATELLO MAIUSCOLO** con penna blu o nera. Tutte le informazioni riguardanti il tesseramento sono disponibili su http://www.stayaleeve.org, e così pure lo Statuto e l'Informativa sulla Privacy.

___ sottoscritt__ _____, nat__ a _____ (_____) il _____/_____/_____, residente in via _____ n. _____ int. _____ a _____ (_____), telefono _____, cellulare _____, email (in STAMPATELLO MAIUSCOLO!) _____, documento di riconoscimento n. _____, tipo _____, rilasciato il _____/_____/_____ da _____, C.F. _____, consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, presa visione dello Statuto di StayAleeve ONLUS ed accettatolo integralmente, **CHIEDE**, impegnandosi a versare la quota associativa prevista entro **una settimana** dall'accettazione della richiesta fisicamente a un incaricato o secondo le indicazioni che verranno fornite via email, di diventare socio di detta Associazione con la qualifica di

□ ordinario; □ sostenitore (indicare il primo contributo volontario: € _____ , _____).

Chiede inoltre di essere iscritto alla newsletter di StayAleeve.

_____ , _____ / _____ / _____ _____
Luogo Data Firma

Dichiarazione di consenso (ai sensi del D.lgs n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali)

Dichiaro di aver letto, compreso e accettato integralmente l'Informativa sulla Privacy di StayAleeve, di consentire il trattamento dei miei dati personali qui forniti ai sensi del D.lgs n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e l'archiviazione degli stessi mediante strumenti manuali, informatici e telematici, di consentire la comunicazione dei miei dati ai servizi gestionali che StayAleeve utilizza – indicati nella Dichiarazione – e di autorizzare la cattura, il salvataggio, l'archiviazione e la pubblicazione di materiale audiovisivo di qualsiasi genere (ad es. fotografie e filmati) per i fini che StayAleeve si propone. Sono consapevole del fatto che le mie generalità potranno essere incluse nel sito web e nelle altre campagne di StayAleeve in un elenco di sostenitori, eventualmente accompagnati da una fotografia. Autorizzo altresì StayAleeve a inviarmi qualsiasi tipo di comunicazione tramite i recapiti sopra riportati.

_____ , _____ / _____ / _____ _____
Luogo Data Firma

Autorizzazione del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale (obbligatorio per i minorenni)

Io sottoscritt___ _____, esercente la potestà genitoriale sul richiedente, autorizzo il medesimo a presentare richiesta per quanto sopra riportato, assumendomi ogni responsabilità fino a che egli non abbia compiuto la maggiore età stabilita dalla Legge italiana (anni 18).

_____ , _____ / _____ / _____ _____
Luogo Data Firma di chi esercita la potestà genitoriale