



Il/la sottoscritto/a

Nome:

Cognome:

Nato/a:

Provincia/Nazione: il:

Residenza: n°

Comune

Provincia: CAP Cellulare

Email

C.F.

CHIEDE

previa approvazione del Consiglio Direttivo, di entrare a far parte dell'Associazione UNITRE TORINO METROPOLIS per l'anno accademico corrente 2021/2022 in qualità di ASSOCIATO.

A tal fine dichiara di avere preso visione dell'Atto costitutivo, dello Statuto, e dei Regolamenti, di condividere i principi e le finalità dell'Associazione.

Il sottoscritto/a dichiara di esonerare l'Associazione "Unitre Torino Metropolis" da ogni forma di responsabilità civile nei confronti della sua persona e dei suoi beni in merito allo svolgimento dell'attività sociale.

Torino, Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, si autorizza il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa, e l'utilizzo di immagini della mia persona riprese nell'ambito dell'attività sociale.

Torino, Firma