



Domanda di ammissione a socio/a

Il\la sottoscritto\ta.....
nato\ta a provincia
il/...../..... Codice Fiscale
e residente in via.....n°.....
Comune di.....(.....) tel
Documento d'identità n° rilasciato da
..... il
cell.....e-mail.....
Attività/professione

CHIEDE

di essere ammesso/a in qualità di socio/a di "Visit Val Liona APS", con sede in via Antonio Pigafetta, 2 – Val Liona (VI), quale:

SOCIO ORDINARIO SOCIO VOLONTARIO¹ SOCIO SOSTENITORE²

Inoltre dichiara:

- di aver preso visione dello statuto dell'Associazione, e di approvarlo in ogni sua parte, di condividere i principi e le finalità dell'Associazione e di avere l'intenzione di collaborare per il raggiungimento dello scopo sociale;
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale di €,00 e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- di esonerare l'Associazione "Visit Val Liona" da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

Tutte le comunicazioni ai soci saranno inviate ai soci a mezzo posta elettronica, il socio che non intenda o che sia impossibilitato a ricevere le comunicazioni secondo la suddetta modalità dovrà richiedere esplicitamente l'uso di un mezzo di comunicazione alternativo alla posta elettronica.

Data ___ / ___ / ___ Firma per accettazione e consenso _____

¹ Il **socio volontario** è un socio ordinario che manifesta, in sede di iscrizione, la volontà a fornire, secondo la propria disponibilità e discrezione, opera di volontariato all'associazione;

² Il **socio sostenitore** è un socio ordinario che manifesta la volontà a sostenere, secondo la propria disponibilità e discrezione, l'associazione mediante elargizioni volontarie.



Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali, presente anche nel sito dell'Associazione, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire al trattamento degli stessi per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

Data ___ / ___ / ____ Firma _____

CONSENSO PER LE RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE

Si autorizza la fotografia e/o le riprese del/la sottoscritto/a, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

 SI NO

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del/la sottoscritto/a, sul sito web e sul materiale prodotto dall'Associazione.

 SI NO

Data ___ / ___ / ____ Firma _____