



## Modulo di richiesta adesione all'Associazione sPAZImUSICALI<sup>1</sup>

### <sup>1</sup>MINORENNI

I minorenni possono sottoscrivere una tessera dell'Associazione sPAZImUSICALI solo se in possesso di UNA DELEGA FIRMATA DAI GENITORI O DA CHI NE FA LE VECI. La delega è scaricabile nella sezione "Tesseramento" del sito [www.spazio211.com](http://www.spazio211.com)

Compila, firma, stampa e presenta questo modulo con l'eventuale delega a sPAZIO211. Puoi passare a ritirare la tua tessera in via Cigna 211 (Torino) dal lunedì al sabato, dalle 15.30 alle 00.00. Costo tessera 2 euro pagabili a vista. Validità: fino al 31/12/2014. Per ritirare la tessera è necessario presentare un documento valido e, in caso, la delega firmata con fotocopia del documento d'identità valido del delegante.

Nome\* (se compili tutti i campi in stampatello MAIUSCOLO aiuti l'ambiente)

---

Cognome\*

---

Luogo e data di nascita\*

---

Numero documento valido\*

---

Indirizzo E-mail\*

---

\*I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori.

Puoi consultare lo statuto e il regolamento interno dell'Associazione sPAZImUSICALI presso i locali di sPAZIO211, via Cigna 211 (Torino).

Accetto le condizioni dello Statuto. Desidero essere iscritto alla mailing list. Gli organizzatori declinano ogni responsabilità su eventuali dati personali o firme false fornite dai partecipanti in fase di iscrizione. Informativa ai sensi dell'art. 13 d.lgs. N. 196/2003. L'Associazione sPAZImUSICALI, titolare del trattamento dei dati personali, informa che: il trattamento di tali dati è finalizzato a scopi istituzionali dell'Associazione; il suo conferimento è del tutto facoltativo, tuttavia l'incompletezza o falsità comporterà l'impossibilità di un corretto esercizio dei diritti associativi; i collaboratori dell'associazione potranno venire a conoscenza dei dati; l'interessato ha la facoltà di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del citato Decreto. L'iscrizione verrà perfezionata con il rilascio della tessera e l'inserimento del nominativo nel libro soci.

PER MAGGIORENNI – LIBERATORIA PER RIPRESE FOTO, AUDIO E VIDEO

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

dichiaro di aver preso atto dell'eventualità che la mia persona sia ripresa all'interno delle strutture di via Cigna 211 e durante le attività promosse e/o organizzate dall'Associazione sPAZImUSICALI, mediante strumenti di acquisizione video e/o fotografici e acconsento all'eventuale pubblicazione e trasmissione delle immagini audio-visive ritraenti la mia persona, a discrezione dell'Associazione, sul sito internet, sul materiale divulgativo della medesima o su qualsiasi mezzo informativo cartaceo, video, digitale o web. Dichiaro di essere consapevole che potrò revocare in qualunque momento il presente consenso a mezzo comunicazione scritta da inviare all'Associazione sPAZI MUSICALI brevi manu e/o a mezzo racc. a/r.

Letto, confermato e sottoscritto

DATA E LUOGO: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_