



Spett.le
CENTRO YOGA DHARMA
Via Torino n°65/G
30172 MESTRE (VE)
C.F. 94055520277

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (_____)
il ____/____/_____
residente a _____ (_____)
CAP _____ Via/Piazza _____ n° _____
Codice Fiscale _____,
Carta d'Identità n° _____
telefono _____/_____
cellulare _____/_____
e-mail _____
per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul
minore _____
nato/a a _____ (_____)
il ____/____/_____
residente a _____ (_____)
CAP _____ Via/Piazza _____ n° _____
Codice Fiscale _____,

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di associato/tesserato all'Associazione CENTRO YOGA DHARMA.



Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- *Di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo e rispettarlo in ogni loro punto;*
- *Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte;*
- *Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;*
- *Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.*
- *Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.*

Luogo e data _____

Firma _____