



APS Banda Musicale di Bernezzo
Piazza della Solidarietà e del Volontariato

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE
Maggiorenni

Io Sottoscritto/a

| | | | |
|--------------------------------------|------|----------------|-----------|
| COGNOME | NOME | | |
| NATO/A A | | PROV. | IL |
| RESIDENTE A | | PROV. | TELEFONO |
| INDIRIZZO | | N° CIVICO | CELLULARE |
| E-MAIL | | CODICE FISCALE | |
| DOC. DI RICONOSCIMENTO | N. | RILASCIATO DA | IL |
| STRUMENTO/I SUONATO/I – PARTE SVOLTA | | | |

- Richiedo l'iscrizione all'Associazione** e dichiaro di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione, nonché dello Statuto e dei Regolamenti di ANBIMA, di accettarli integralmente e incondizionatamente e di partecipare alle iniziative culturali e musicali della sopracitata Associazione in forma di volontariato e senza pretesa di alcun emolumento.
- Dichiaro** di aver letto, accettato integralmente e ricevuto copia dell'informativa alle associazioni iscritte ANBIMA (Art. 13 del D.Lgs 196/2003 – Codice della Privacy – Art. 13 del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali n. 679/2016)
- Autorizzo** l'utilizzo delle immagini, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dal personale incaricato dall'Associazione. Le immagini saranno destinate alla divulgazione delle attività istituzionali e potranno essere inserite in giornali, riprese televisive, DVD o altro supporto idoneo alla memorizzazione. Potranno altresì essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, trasmissioni televisive o pubblicate su giornali o riviste, in contesti riguardanti le specifiche attività istituzionali dell'associazione. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.
- Esonero** l'Associazione ed i suoi rappresentanti da ogni e qualsivoglia responsabilità civile e penale per sinistri in cui potrò incorrere, sia come responsabile, sia come danneggiato/a, non dipendenti da colpe imputabili direttamente all'Associazione.

| | | |
|------|-----------------------------|--|
| DATA | FIRMA DEL/DELLA RICHIEDENTE | |
|------|-----------------------------|--|

| | | |
|---|---------------|--|
| PER ACCETTAZIONE DELL'ISCRIZIONE | | |
| DATA | IL PRESIDENTE | |

| | | |
|-----------------------|--|--|
| ANNOTAZIONI EVENTUALI | | |
|-----------------------|--|--|