



Associazione
per la cultura e la
formazione

Richiesta di iscrizione a Socio Ordinario Associazione Culturale iLIVE

L'iscrizione può essere effettuata anche online dal nostro sito (www.iliveroma.it/ilive/richiesta-iscrizione)

Associazione Culturale iLIVE

per la cultura dell'Arte e la Storia di Roma, per il proprio Benessere, per l'amicizia.

Sede Fiscale Via Andrea Sacchi 4 00196 Roma RM

Tel. 375 7340953  C.F. 97943400586 . segreteria@iliveroma.it . www.iliveroma.it

***Dati obbligatori**

Il sottoscritto,

Nome* _____ Cognome* _____

Luogo di nascita* _____ Provincia* _____ Data di Nascita* _____ / _____ / _____ / _____

Nazionalità* _____ Codice Fiscale* _____

Residenza

Indirizzo* _____ N°* _____ Altro _____

Città* _____ Nazione* _____ Provincia* _____ CAP* _____

In qualità di esercente potestà genitoriale sul minore

Nome e Cognome minore _____ nato a _____ il _____ / _____ / _____

Città di residenza _____ Prov _____ Via e n. _____ CAP _____

Cod Fisc _____

Come rimanere in contatto con l'Associazione

Tel* _____ Altro numero _____ Fax _____

email* _____ @ _____ Professione _____

Profilo Facebook (per assemblee online) _____

Sito web o Blog personale _____

Interessi: visite guidate passeggiate con guida archeologia mostre salute nutrizione musica/opera altro _____

chiede di essere ammesso in qualità di Socio all'Associazione Culturale iLIVE
dichiaro

- di approvare e accettare incondizionatamente in tutte le sue parti lo Statuto dell'Associazione, eventuali regolamenti, nonché le delibere del Consiglio Direttivo (lo statuo è consultabile online www.iliveroma.it/doc/);
- di impegnarmi al pagamento della quota associativa di 10,00 € (euro dieci) per l'anno Sociale 2023;
- che i dati da me indicati in questo modulo di iscrizione sono veritieri;

Iscrizione Newsletter

dichiarazione di Consenso, Liberatoria e Trattamento dei Dati Personali

- a tal fine dichiaro: di esonerare l'Associazione iLIVE da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici, morali, e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto (e/o al minore da me eventualmente accompagnato sotto la mia responsabilità), dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione iLIVE nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.
- di autorizzare la produzione e successiva pubblicazione di foto e video dove potrei essere ripreso durante lo svolgimento delle normali attività associative (quali corsi, visite guidate, manifestazioni, cene sociali);
- per completare la mia iscrizione acconsento al trattamento dei miei dati personali (ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003) e autorizzo l'Associazione iLIVE ad utilizzare i miei dati personali, ivi compresi i dati sensibili, per le necessarie attività di segreteria dell'Associazione, anche elettronicamente, come la registrazione delle iscrizioni, tesseramento, contabilità, comunicazioni e quanto altro previsto dall'Associazione per perseguire al meglio le sue finalità (la policy privacy completa è consultabile sul sito www.iliveroma.it/privacy-policy/). Il titolare del trattamento è l'Associazione Culturale iLIVE.

Luogo e Data della domanda* _____ Firma* _____

Se non consegnato a mano, inviare il presente modulo per email a: iscrizioni@iliveroma.it e attendere la conferma della sua iscrizione e le modalità di pagamento della quota.