



ASSOCIAZIONE FIRENZE VINTAGE BIT ONLUS

Recupero e divulgazione delle conoscenze e del materiale inerente la storia dell'informatica

RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
e residente in _____
C.A.P. _____ città _____ provincia _____
telefono _____ e-mail _____
professione _____ cod. fiscale _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a come socio/a di "Associazione Firenze Vintage Bit Onlus" (Codice Fiscale N°94268680488) sotto la propria responsabilità, in qualità di: Socio Volontario Socio Ordinario

Previa decisione favorevole del Consiglio Direttivo, che verrà comunicata tempestivamente al richiedente, l'ammissione come socio prevede:

- Il versamento della quota associativa annuale fissata dal Consiglio Direttivo entro il mese di gennaio.
- La consegna al socio della Tessera Associativa personale con validità dal 1 gennaio al 31 dicembre.
- Di avere preso visione dello Statuto e del Regolamento Interno e di accettarne integralmente tutte le condizioni.

Luogo _____ Data _____

Firma

N.B. Alla presente domanda allegare copia valida del documento d'Identità.

ASSOCIAZIONE FIRENZE VINTAGE BIT ONLUS

Sede amministrativa: Via di Stagno, 18/C - 50055 Lastra a Signa (FI)
Sede Operativa: Via Spartaco Lavagnini, 6 - 50055 Lastra a Signa (FI)
www.firenzevintagebit.it - info@firenzevintagebit.it
Codice Fiscale 94268680488



Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a in relazione alla vigente normativa in materia di tutela dei dati personali autorizza espressamente l' "Associazione Firenze Vintage Bit Onlus" al trattamento e/o all'utilizzo dei dati personali forniti nel corso dell'iscrizione all'associazione sia per le finalità connesse all'espletamento di tutte le attività amministrative e contabili conseguenti e necessarie all'iscrizione all'associazione stessa, sia per l'adempimento delle attività connesse ai fini della stessa;

Luogo _____ data _____

Letto, approvato e sottoscritto _____

Autorizzazione all'uso delle immagini e del ritratto

Io sottoscritto/a _____

Prendo atto del fatto che nel corso di tutte le varie attività svolte dall' "Associazione Firenze Vintage Bit Onlus" potranno essere realizzati dei filmati o riprese delle immagini fotografiche ove potrà essere presente la mia immagine singolarmente, ovvero insieme ad altri frequentatori delle varie attività dell'Associazione.

AUTORIZZA

fino da adesso l'uso delle immagini nel rispetto della finalità divulgativa delle attività e della pubblicizzazione della "Associazione Firenze Vintage Bit Onlus".

Luogo _____ data _____

Letto, approvato e sottoscritto _____

ASSOCIAZIONE FIRENZE VINTAGE BIT ONLUS

Sede amministrativa: Via di Stagno, 18/C - 50055 Lastra a Signa (FI)

Sede Operativa: Via Spartaco Lavagnini, 6 - 50055 Lastra a Signa (FI)

www.firenzevintagebit.it - info@firenzevintagebit.it

Codice Fiscale 94268680488