

## Al Consiglio Direttivo dell'Associazione GameStorm Siena

Tesseramento valido per tutto l'anno solare, con scadenza il giorno \_\_\_\_\_

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/o a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_

il: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ CAP.: \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione

il rinnovo

in qualità di **SOCIO ORDINARIO** all'Associazione Culturale "GameStorm Siena" per l'anno corrente. A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto pubblicato sul sito <http://www.gamestormsiena.it/statuto-e-moduli> di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione, impegnandosi a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti.

Si impegna a versare la quota associativa annuale di € \_\_\_\_\_ mediante il pagamento con contanti, alla consegna del presente modulo.

A tal fine dichiara: di esonerare l'Associazione GameStorm Siena da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione nel caso non siano diretta conseguenza di dolo o colpa grave dell'Associazione stessa.

Firma \_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Le comunicazioni saranno inviate via e-mail, tramite sms, telefono

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Firma .....

*Allegare copia di un documento valido*

N.Richiesta \_\_\_\_\_

Data accettazione \_\_\_\_\_