



DOMANDA DI ADESIONE SOCIO all'associazione culturale e di promozione sociale **la festa dei folli**

<input type="checkbox"/> rinnovo	<input type="checkbox"/> nuovo socio
----------------------------------	--------------------------------------

In data _____ presentata da

PER FAVORE SCRIVERE IN STAMPATELLO

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____

RESIDENTE IN _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

Codice Fiscale _____ E-mail _____

Tel. casa _____ Tel. lavoro _____

Cellulare _____ Fax _____

occupazione		titolo di studio
<input type="checkbox"/> imprenditore	<input type="checkbox"/> studente	<input type="checkbox"/> lic. elementare
<input type="checkbox"/> libero professionista	<input type="checkbox"/> pensionato	<input type="checkbox"/> lic. media
<input type="checkbox"/> lav. dipendente	<input type="checkbox"/> disoccupato	<input type="checkbox"/> diploma
<input type="checkbox"/> lav. autonomo	<input type="checkbox"/> casalinga	<input type="checkbox"/> laurea

Estratti dallo Statuto del Circolo

- Il socio si impegna a partecipare attivamente alla vita dell'Associazione, alle sue scadenze fondamentali e soprattutto ad attenersi allo statuto sociale, ai regolamenti interni e alle deliberazioni degli organi sociali.
- La presentazione di questa domanda dà diritto a ricevere, su parere dei soci delegati dal Consiglio Direttivo alla valutazione delle domande di ammissione, la tessera sociale.
- Il socio può essere espulso in caso di non ottemperanza degli obblighi sociali e di comportamenti che arrechino qualche tipo di danno all'Associazione.
- Il socio esonera l'Associazione e i suoi legali rappresentanti da ogni responsabilità in caso di danni di qualsiasi natura che dovessero verificarsi nei suoi confronti o nei confronti di terzi

Il sottoscritt* dichiara che i dati sopra esposti corrispondono a verità, consapevole delle conseguenze previste dall'art.76 DPR 445/00 in caso di dichiarazioni false o mendaci, di aver preso visione dello statuto dell'Associazione e di condividerne i contenuti, si impegna altresì al rispetto dello Statuto sociale e della civile convivenza e dichiara di non avere pendenze penali e di avere il pieno godimento dei diritti civili.

DATA	FIRMA*
------	--------

Informativa sul trattamento dei dati personali e relativa manifestazione di consenso – Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196.

la festa dei folli La informa che, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 -"Codice in materia di protezione dei dati personali"- i dati personali da Lei forniti verranno trattati per finalità connesse o strumentali all'attività dell'Associazione, nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza.

Consenso del richiedente al trattamento dei dati personali.

In relazione all'informativa sopra riportata, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali.

DATA	FIRMA*
------	--------

Firma del delegato del Consiglio Direttivo _____

RATIFICATO NEL CONSIGLIO DIRETTIVO DEL GIORNO _____

*Per il minore, firma un genitore

La preghiamo di dedicare qualche minuto per farci conoscere le Sue aspettative e i desideri rispetto all'attività associativa.

Come ha conosciuto la festa dei folli?

- Passaparola Soci di la festa dei folli (_____) Pubblicità Facebook
 Sito web Stampa Eventi Scuola Altro (_____)

Quali sono le Sue passioni? Cosa Le interessa?

- Teatro Cinema Musica Letteratura Fotografia Altro _____

Le interessa la formazione? Approfondire:

- Teatro Cinema Musica Letteratura Fotografia Altro _____

Quali sono i Suoi generi letterari preferiti?

- Narrativa Saggi Poesia Giallo Biografia Fantascienza
 Classici Fantasy Fumetti Young adult Bambini Food Altro _____

Quali altri interessi coltiva relativi alla lettura?

Le piacerebbe “donare” un po’ del Suo tempo a la festa dei folli per una o più di queste attività?

- Turni Social media Presentazione libri Cucina Bar
 Marketing Grafica Sito web Gestione soci Promozione
 Organizzazione eventi Sponsorizzazioni e convenzioni Ufficio stampa
 Altro _____

Come preferisce essere contattat* da la festa dei folli?

- EMAIL (_____ @ _____)
 WHATSAPP (CELL _____)
 FACEBOOK/Messenger (NOME _____)

Vuole annotare qualche informazione di cui desidera che **la festa dei folli** tenga conto nella relazione con Lei come socio/a?

Firma
