



## Associazione "TotaLife"

### Domanda di Ammissione per associato ordinario

Il/La sottoscritto/a

Nome.....

Cognome.....

Professione .....

Nat... a..... Prov..... Stato..... il ...../...../.....

Codice Fiscale .....

Partita IVA .....

Residente a..... CAP/Prov.....

Indirizzo .....

Telefono..... Cellulare.....

E-mail .....

Chiede a codesto Consiglio Direttivo di diventare Associato dell' Associazione "TotaLife" e dichiara di condividere le finalità dell'associazione e l'impegno ad osservarne lo statuto e i regolamenti interni.

Dichiara, inoltre, di aver letto e approvato lo Statuto dell'Associazione.

Data, ...../...../.....

(Firma)

#### **RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE**

Il Consiglio Direttivo accetta la richiesta sopra riportata e attribuisce al richiedente la qualifica di Associato Ordinario.

Data, ...../...../.....

(Firma)



## Associazione "Totalife"

### 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 "Totalife";

- a) 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;
- b) al trattamento e/o utilizzo dei dati personali forniti per finalità connesse ad attività commerciali, a ricerche di mercato e a studi statistici;
- c) alla trasmissione dei dati personali forniti o raccolti nel corso del rapporto contrattuale a società specializzate nel trattamento e/o utilizzo dei dati personali stessi, per finalità scientifiche, didattiche e/o divulgative.

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 dell'Associazione "Totalife" 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

Autorizzo (firma) \_\_\_\_\_

Non Autorizzo (firma) \_\_\_\_\_

fin d'ora l'uso delle immagini nel rispetto